

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Ю-СТОМ"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.) - основные/все	10	10/10	0/0	10/10	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	10	10	0	10	0	0	0	0	0
из них женщин	6	6	0	6	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Администрация																						
1/25	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
2/25	Главный бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	стоматологическая клиника																						
3/25	Врач-стоматолог-ортопед	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	да
4/25	Врач-стоматолог-ортопед	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	да
5/25	Врач-стоматолог-ортодонт	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	да
6/25	Старшая медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	да
7/25	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	да
8/25	Медицинская сестра	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	да


Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
9/25	Менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
10/25	Санитарка	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	да

Дата составления: 21.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(должность)



(подпись)

Юшков Михаил Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

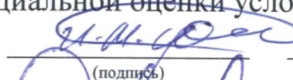
08.12.25

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач-стоматолог-ортопед

(должность)



(подпись)

Юшков Илья Михайлович


(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.12.25

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)



(подпись)

Мицкевич Светлана Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.12.25

(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

3532

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Труханова Ирина Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

21.10.2025

(дата)