

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Велфарм-М»

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 3			
			класс 1	класс 2	3.1	3.2 3.3 3.4. класс 4
1	2	3	4	5	6	7 8 9 10
Рабочие места (ед.)	119	119	0	110	0	9 0 0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	228	228	0	219	0	9 0 0
из них женщин	115	115	0	110	0	5 0 0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0 0 0
из них инвалидов	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	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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		Микробиологическая лаборатория																					
		химический фактор	биологический фактор	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
173А	Лаборант-микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
174А (173А)	Лаборант-микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
175	Ведущий микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
176	Старший микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
177А	Микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
178А (177А)	Микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
179А (177А)	Микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
180А (177А)	Микробиолог	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да
181	Руководитель микробиологической	-	3,2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3,2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Да

[illegible]

[illegible]

279A	Механик твердых лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
280A (279A)	Механик твердых лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
281A (279A)	Механик твердых лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
282A (279A)	Механик твердых лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
283A (279A)	Механик твердых лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
284A (279A)	Механик твердых лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
285	Механик стерильных лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
286A	Оператор водоподготовки	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
287A (286A)	Оператор водоподготовки	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
288A (286A)	Оператор водоподготовки	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
289A	Наладчик технологического оборудования 6 разряда	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
290A (289A)	Наладчик технологического оборудования 6 разряда	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
291	Старший механик твердых лекарственных форм	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 26.07.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Операционный директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 14.08.24

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный энергетик _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 14.08.24

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 14.08.24

Руководитель юридического отдела _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 14.08.24

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 09.08.24