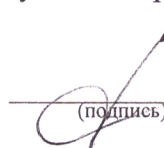


Договор
№ АИ08/2018
от 29.01.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

Алексеева Н.Ю.
(фамилия, инициалы)

«16» февраля 2018г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

**Федеральном государственном бюджетном
образовательном учреждении высшего
образования «Иркутский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 664003 г. Иркутск, бульвар Гагарина, 18 тел./факс (3952)
28-08-00

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3811022096

(ИНН работодателя)

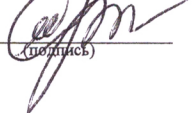
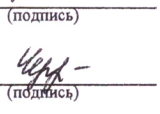
1023801539673

(ОГРН работодателя)

85.11.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Павлова Т.А. (Ф.И.О.)	16.02.2018г. (дата)
 (подпись)	Копысова И.В. (Ф.И.О.)	16.02.2018г. (дата)
 (подпись)	Сутупова М.Г. (Ф.И.О.)	16.02.2018г. (дата)
 (подпись)	Федорова С.О. (Ф.И.О.)	16.02.2018г. (дата)
 (подпись)	Черепанова Е.Н. (Ф.И.О.)	16.02.2018г. (дата)
 (подпись)	Дроздова С.Н. (Ф.И.О.)	16.02.2018г. (дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

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.)	2	2	0	0	0	2	0	0	0			
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	6	6	0	0	0	6	0	0	0			
из них женщин	5	5	0	0	0	5	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 эффективности 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)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	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
	Кабинет заведующего отделением																						
1	Заведующий отделением-врач-психиатр	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
2	Кабинет врача-психиатра Врач-психиатр	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.2	3.2	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да

Дата составления: 12.02.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части		Алексеева Н.Ю.	16.02.2018г
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель начальника планово-экономического отдела		Павлова Т.А.	16.02.2018г
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Заместитель начальника отдела кадров		Копысова И.В.	16.02.2018г
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Врач-эпидемиолог		Сутулова М.Г.	16.02.2018г
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Врач-профпатолог		Федорова С.О.	
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Специалист по охране труда		Черепанова Е.Н.	16.02.2018г
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
Председатель первичной профсоюзной организации		Дроздова С.Н.	
(должность)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:



Эксперт в реестре 883		Зайцева Ю.Б.	
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	Ф.И.О.	(дата)