

УТВЕРЖДАЮ



Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Ихсанов Т.Р.
(подпись, инициалы)

«28» декабря 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер №2» министерства здравоохранения Краснодарского края.

(наименование организации)

352909 г. Армавир, ул. Ленина, д. 110
(место нахождения и организационно-правовая форма организации)

2302021160
(ИНН организации)

1022300630197
(ОГРН организации)

86.10
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Иванов С.А. (подпись)	28.12.2018 г. (дата)
	Борисенко Н.В. (подпись)	28.12.2018 г. (дата)
	Купица Л.Ф. (подпись)	28.12.2018 г. (дата)
	Луговой Д.В. (подпись)	28.12.2018 г. (дата)
	Смирнов А.В. (подпись)	28.12.2018 г. (дата)
	Волочникова Л.Н. (подпись)	28.12.2018 г. (дата)

40	отдел (регистратура)	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	3.3	-	Да	Нет	Нет	Да
41	Медицинский регистратор	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	3.3	-	Да	Нет	Нет	Да
42	Медицинский регистратор (архива)	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
43	Медицинская статистик	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
44	Лечебно-реабилитационный отдел (кабинеты участковых врачей-психиатров)	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	3.3	-	Да	Нет	Нет	Да
45	Лечебно-реабилитационный отдел (кабинет медицинского психолога)	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	3.3	-	Да	Нет	Нет	Нет
46	Медицинский психолог	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	3.3	-	Да	Нет	Нет	Нет
47	Медицинская сестра	-	3.1	-	-	-	-	-	-	2	2	3.2	3.3	-	Да	Нет	Нет	Да
48	Общественный персонал	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	Глазной экзюзовет	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
50	Служанет по охране труда	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
51	Юрисконсульт	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
	Программист	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
	Бухгалтерия	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
52	Экзюзовет по материально-техническому снабжению	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исханов Т.Р.  (подпись)  (подпись)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда  (подпись)  (подпись)

Исханов Г.А.  (подпись)  (подпись)

Председатель ПК  (подпись)  (подпись)

Борисов Н.В.  (подпись)  (подпись)

Кудряев И.Ф.  (подпись)  (подпись)

Должность: Заведующий лечебно-реабилитационным отделом	Подпись: <i>[Handwritten Signature]</i>	Фамилия, И.О.:	Дата:
Инициалы: <i>[Handwritten Initials]</i>	Инициалы: <i>[Handwritten Initials]</i>	Лусовой Д.В. (И.О.С.)	28.12.2018г. (Дата)
Должность: Начальник хозяйственного отдела	Подпись: <i>[Handwritten Signature]</i>	Смирнов А.В. (И.О.С.)	28.12.2018г. (Дата)
Инициалы: <i>[Handwritten Initials]</i>	Инициалы: <i>[Handwritten Initials]</i>	Войтевикова Л.И. (И.О.С.)	28.12.2018г. (Дата)



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

Инициалы: <i>[Handwritten Initials]</i>	Инициалы: <i>[Handwritten Initials]</i>	Ерстова Л.И. (И.О.С.)	Дата:
--	--	--------------------------	-------

3606
(Ж и регистрационный)