

Таблица 1

Таблица

2

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "МЕТЕЛЛИЦА-ДЕНТ"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Основное					
17. Врач-ортодонт	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
18. Врач-стоматолог-хирург	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
20. Медицинская сестра	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
21. Медицинская сестра	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
25. Врач-стоматолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
26. Врач-стоматолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
33. Гигиенист стоматологический	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
34. Врач-стоматолог детский	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
37. Врач-стоматолог-терапевт	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
40. Медицинская сестра стерилизационной	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
46. Врач-рентгенолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
47. Рентгенолаборант	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
49. Санитарка	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
50. Врач-анестезиолог-реаниматолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
52. Медицинская сестра-анестезист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
53. Врач-стоматолог-ортопед	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 12.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ Маслёнок Борис Борисович
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

23.09.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач (должность)	 (подпись)	Сизонец Александра Игоревна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>23.09.2025</u> (дата)
Исполнительный директор (должность)	 (подпись)	Гулак Анна Олеговна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>23.09.2025</u> (дата)
Старшая медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Хафизова Анастасия Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>23.09.2025</u> (дата)
Специалист по кадрам (должность)	 (подпись)	Мельникова Виктория Эдуардовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>23.09.2025</u> (дата)

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

1519 _____ Яцева Ольга Викторовна
(№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

12.09.2025
(дата)