

	отделение																						
4	Медицинская сестра врача невролога	-	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение медицинской реабилитации																						
5	Врач-физиотерапевт	-	3.1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Клинико-диагностическая лаборатория																						
6А	Фельдшер-лаборант	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
7А (6А)	Фельдшер-лаборант	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
	Регистратура																						
8	Старшая медицинская сестра	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Хозяйственный отдел																						
9	Кастелянша	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 20.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник ОК _____  _____ Бурмистрова И.Л. _____ 20.12.2018
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____  _____ Мартынюк Т.А. _____ 20.12.2018
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

Специалист по ОТ и ТБ _____  _____ Шилова Г.В. _____ 20.12.2018
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

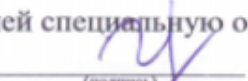
Бухгалтер по финансовому учету _____  _____ Коновалова В.Ф. _____ 20.12.2018
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

Специалист по кадрам _____  _____ Рубацкая О.С. _____ 20.12.2018
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

Представитель ПО _____  _____ Ефимова М.И. _____ 20.12.2018
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

Главная медицинская сестра _____  _____ Самойлик Г.Ю. _____ 20.12.2018
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

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

2666 _____  _____ Усов Максим Дмитриевич _____ 20.12.2018
(№ в реестре экспертов) (подпись) Ф.И.О. (дата)