

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				химический фактор	биологический фактор	Физические факторы														
						аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и 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	
	фкционных заболеваний																			
	Зуботехническая лаборатория																			
15	Зубной техник; Выполняемая работа, технологическое оборудование, материалы для зубопротезирования	1	-	-	-	1.8	1.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Технический персонал																			
16	Санитар; Выполняемая работа	1	-	-	0.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ Жизицкий И.В. _____ 09.10.2023
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач-стоматолог _____ Жизицкая Л.А. _____ 09.10.2023
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Медицинская сестра _____ Марченко Г.А. _____ 09.10.2023
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Эксперт по анализу факторов условий _____ Воробьева Е.В. _____ 09.10.2023
труда (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)