

Раздел V. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Б. Браун Медикал"

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
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Рабочие места (ед.)	15	15	0	15	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	15	15	0	15	0	0	0	0
из них женщин	9	9	0	9	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	BC Санкт-Петербург	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	2	2
1	Ассистент подразделения BC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	2	2
2	Менеджер (по работе с клиентами)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	2	2
3	Пролакт-менеджер	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4	Пролакт-менеджер	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	Региональный представитель	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	Региональный представитель	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	-	2	-	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	Руководитель отдела продаж BC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	2	2	2

8	Руководитель подразделения ВС	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Коммерческая дирекция-НС (головной офис)												2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Региональный представитель	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Региональный представитель	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Региональный представитель	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Региональный представитель	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Региональный представитель	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Региональный представитель	2	-	2	-	2	-	2	-	2	-	2	2	2	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 03.02.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Милютин Анатолий Александрович
(подпись) _____ Ф.И.О. _____
(должность) _____

03.02.16
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела персонала
(подпись) _____ Янкотова Ксения Георгиевна
(должность) _____ Ф.И.О. _____

Заместитель генерального директора по
логистике и техническим вопросам
(подпись) _____ Чеботарев Андрей Владимирович
(должность) _____ Ф.И.О. _____

03.02.16
(дата)

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

Базанов Николай Викторович
(подпись) _____ Ф.И.О. _____
(№ в реестре экспертов) _____

03.02.2016.
(дата)

Базанова Тамара Ивановна
(подпись) _____ Ф.И.О. _____
(№ в реестре экспертов) _____

03.02.2016.
(дата)

Шахмирова Зейнаб Шахмировна
(подпись) _____ Ф.И.О. _____
(№ в реестре экспертов) _____

03.02.16
(дата)

Хомутовская Людмила Ивановна
(подпись) _____ Ф.И.О. _____
(№ в реестре экспертов) _____

03.02.16
(дата)

Павлова Наталья Игоревна
(подпись) _____ Ф.И.О. _____
(№ в реестре экспертов) _____

03.02.16
(дата)