

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области "Лешуконская центральная районная больница"  
 (полное наименование работодателя)

с.Лешуконское, Лешуконского района, Архангельской области, ул. Мелоспольская, д.4; Фолина Лариса Викторовна: 88183331706, ginas@aimel.ru  
 (адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя; телефон, факс, адрес электронной почты)

ИНН работодателя 2916000757	Код работодателя по ОКПО 01916741	Код органа государственной власти по ОКОВУ 49007	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД 85.11.1	Код территории по ОКАТО 1123808001
--------------------------------	--------------------------------------	---	---	---------------------------------------

**Сводная ведомость результатов аттестации рабочих мест по условиям труда**

Структурное подразделение: 00 00 11 01 Хирургическое отделение

Наименование по-зиции	Количество рабочих мест и работников, занятых на данных рабочих местах (всего)	Проведена аттестация по условиям труда	Количество рабочих мест и работников с классами условий труда				Количество рабочих мест и работников с классами условий труда по травмопасности			Количество рабочих мест и работников с оценкой соответствия требованиям по обеспеченности СИЗ			Количество рабочих мест и работников, аттестованных с классами условий труда 3 и 4 и (или) «не соответствует по обеспеченности СИЗ»
			1	2	3	4	1	2	3	соответствует	не соответствует	СИЗ не предусмотрены	
Рабочие места, ед.	9	9	0	0	9	0	0	0	9	0	0	0	9
Работники, занятые на данных рабочих местах, чел.	19	19	0	0	19	0	0	0	19	0	0	0	19
из них: женщины *	14	14	0	0	14	0	0	0	14	0	0	0	14
лица в возрасте до 18 лет *	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

\* Сведения заполняются на момент проведения инструментальных измерений и оценок.



**Председатель аттестационной комиссии**

 Фолина Д.В. (подпись) (ФИО) 20.11.2013 (дата)

**Заместитель председателя аттестационной комиссии**

 Шарьгина И.М. (подпись) (ФИО) 20.11.2013 (дата)

**Члены аттестационной комиссии:**

 Липунова Е.В. (подпись) (ФИО) 20.11.2013 (дата)  
 Гагарина Н.М. (подпись) (ФИО) 20.11.2013 (дата)