

Договор
№ 29895
от 23.12.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



«09» 06 2025 г.

Стаханова О.И.
(фамилия, инициалы)

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 1071684)

Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница № 8»

(полное наименование работодателя)

Российская Федерация, 443035, Самарская область, г. Самара, улица Мирная,
169

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6312061923

(ИНН работодателя)

631201001

(КПП работодателя)

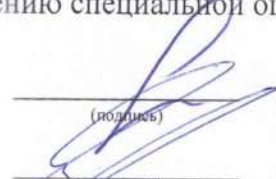
1056312045085

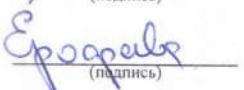
(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Ельшин Е.Б.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.06.2025

(дата)

Волина И.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.06.2025

(дата)

Горявина М.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.06.2025

(дата)

Ерофеева Н.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.06.2025

(дата)

Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская клиническая больница № 8»

Таблица 1

Таблица 2.

Таблица 2

Общественный медицинский персонал

[illegible]

770130	Врач-стажер	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
770131	Врач-колопроктолог	2	3.3	-	-	-	-	-	-	2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет
770132	Биолог	2	3.3	-	2	-	-	-	-	2	-	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет
770133	Заведующий детским поликлиниче-ским отделением - врач-педиатр	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Нет	Да	Нет	Нет
770134	Медицинский психолог	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	1	3.1	опасн.	Да	Нет	Да	Нет	Нет

Дата составления: 02.06.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по меди-

цинской части

(должность)

(подпись)

Стаханова О.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.06.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профсоюзного комитета,

заведующий отделением - врач - хирург

(должность)

(подпись)

Ельшин Е.Б.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.06.2025

(дата)

Заместитель главного врача по кадрам

(должность)

(подпись)

Волина И.Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.06.2025

(дата)

Главная медицинская сестра

(должность)

(подпись)

Горявина М.А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.06.2025

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Ерофеева Н.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.06.2025

(дата)

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

553

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Багаутдинов Денис Акрамович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.06.2025

(дата)