

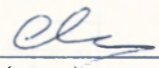
	ул. Республиканская, 47																						
5	Заведующий - провизор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Фармацевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Централизованное стерилизационное отделение. г. Нижний Новгород, ул. Республиканская, 47																						
7	Стерилизаторщик материалов и препаратов	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Физиотерапевтический кабинет. г. Нижний Новгород, ул. Республиканская, 47																						
8	Заведующий кабинетом, врач-физиотерапевт	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
9	Старшая медицинская сестра	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
10	Медицинская сестра по физиотерапии	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
11	Медицинская сестра по массажу	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
12	Инструктор по лечебной физкультуре	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да
	Пищеблок. г. Нижний Новгород, ул. Республиканская, 47																						
13	Шеф-повар	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Повар	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.1	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Кухонная работница	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Кладовщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Подсобный рабочий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.1	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	Административно-хозяйственная часть. г. Нижний Новгород, ул. Республиканская, 47																						
18	Лифтер	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 05.04.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач _____ (должность)  (подпись) _____ Денисенко А. Н. (ФИО) _____ 05.05.2018 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель главного врача по лечебной части _____ (должность)  (подпись) _____ Фаянс Э. Ю. (ФИО) _____ 23.05.2018 (дата)