

Договор
№ СОУТ-1864.25-
СМ
от 13.10.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Семак Н. А.

(подпись, фамилия, инициалы)

«09» декабря 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1234253)

В
Обществе с ограниченной
ответственностью «Институт
биотехнологий и
междисциплинарной стоматологии»

(полное наименование работодателя)

117420, город Москва, Профсоюзная ул, д. 57, помещ. Пб, эт.№1 ком. 17 ;
117420, город Москва, Профсоюзная ул, д. 57, помещ. Пб, эт.№1 ком. 17
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

7704733688

(ИНН работодателя)

772801001

(КПП работодателя)

1097746546039

(ОГРН работодателя)

63.99.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Демидова Нина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.12.2025

(дата)

(подпись)

Васильева Ольга Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.12.2025

(дата)

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Общество с ограниченной ответственностью "АНАЛИТПРОФ"

(полное наименование организации)

2. 142116, Московская область, г.Подольск, ул.Лобачева, д.б, стр.4, пом.1, офис 113 и помещение 89;

(адрес в пределах места нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда 627

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда 07.06.2022

5. ИНН организации 5036164481

6. ОГРН организации 1175074000584

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.210M68	04 марта 2022 г.	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Фамилия, имя, отчество (при наличии) эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	11.11.2025	Чижов Михаил Алексеевич	Эксперт по оценке условий труда	003 0009453	21 сентября 2022 г.	5950

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использовавшихся при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	11.11.2025	Тяжесть трудового процесса	Секундомер механический СОСпр-26-2-000	11519-11	4728	21.09.2026
2	11.11.2025	Тяжесть трудового процесса	Лазерный дальномер Leica DISTO D2	38321-16	1210643741	21.08.2026
3	11.11.2025	Тяжесть трудового процесса	Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп-М"	32014-11	487120	25.09.2026

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда

04 декабря
2025 года

(дата)

Толмачев Игорь Анатольевич

Ф.И.О.

М.П.



(подпись)

Общество с ограниченной ответственностью "АНАЛИТПРОФ"; юридический адрес: 142116, Московская область, г. Подольск, ул. Лобачева, д. 6, стр. 4. пом. 1		
Испытательная лаборатория ООО "АНАЛИТПРОФ" 142116, Московская область, г. Подольск, ул. Лобачева, д.6, стр.4, пом.1, офис 113 и помещение 89, тел. +79262804900, E-mail: analitprof@mail.ru; Регистрационный номер - 627 от 07.06.2022		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, наименование лаборатории, адрес, индекс, телефон, факс, адрес электронной почты)		
Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц	Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц	Срок действия аттестата аккредитации
RA.RU.21OM68	04.03.2022	бессрочно

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА о проведении идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов

№ СОУТ-1864.25-СМ-ЗИ 10.11.2025
(идентификационный номер) (дата)

На основании:

- Федерального закона Российской Федерации от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (далее Федеральный закон № 426-ФЗ);
 - Приказа Минтруда России от 21 ноября 2023 г. № 817н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению»;
 - Договора № СОУТ-1864.25-СМ от 13.10.2025 и представленного Перечня рабочих мест, на которых будет проводиться специальная оценка условий труда
- в Обществе с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии» проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов (далее – Идентификация).

В соответствии с Федеральным законом N 426-ФЗ для организации и проведения специальной оценки условий труда работодателем образуется комиссия по проведению специальной оценки условий труда (далее - Комиссия). Состав и порядок деятельности комиссии утверждаются приказом (распоряжением) работодателя. Комиссия до начала выполнения работ по проведению специальной оценки условий труда утверждает перечень и нумерацию рабочих мест, на которых будет проводиться специальная оценка условий труда, с указанием аналогичных рабочих мест.

При проведении Идентификации учитывались:

- производственное оборудование, материалы и сырье, используемые работниками и являющиеся источниками вредных и (или) опасных производственных факторов, которые идентифицируются и при наличии которых в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры работников;
- результаты ранее проводившихся на данных рабочих местах исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов;
- случаи производственного травматизма и (или) установления профессионального заболевания, возникшие в связи с воздействием на работника на его рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов;
- предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

По результатам Идентификации определено следующее:

Общее количество рабочих мест, подлежащих СОУТ: 4
из них количество рабочих мест, на которых Идентификация не проводилась (в соответствии с частью. 6 статьи. 10 Федерального закона № 426-ФЗ): 0

На рабочих местах, где Идентификация не проведена (Таблица 1), перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям, определяется экспертом исходя из перечня вредных и (или) опасных факторов, указанных в частях 1 и 2 статьи 13 Федерального закона № 426-ФЗ.

Таблица 1

<i>№ п/п</i>	<i>Номер рабочего места по Перечню, наименование должности</i>	<i>Наличие аналогичного РМ</i>
-	-	-

Количество рабочих мест, на которых проведена Идентификация: 4
из них количество рабочих мест, на которых вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы: 3

На рабочих места, где вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы (Таблица 2), условия труда признаются комиссией допустимыми, а исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных факторов не проводятся.

Таблица 2

<i>№ п/п</i>	<i>Номер рабочего места по Перечню, наименование должности</i>	<i>Наличие аналогичного РМ</i>
1.	3. Заместитель руководителя учебного центра	-
2.	4. Менеджер учебного центра	-
3.	2. Руководитель образовательных программ	-

Перечень РМ, на которых вредные факторы идентифицированы приведен в таблице 3.

Таблица 3

<i>№ п/п</i>	<i>Номер рабочего места по Перечню, наименование должности</i>	<i>Наличие аналогичного РМ</i>	<i>Наименование идентифицированного вредного и (или) опасного производственного фактора</i>
1.	5. Курьер	-	Тяжесть трудового процесса;

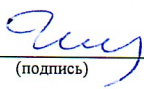
Перечень РМ, на которых не проводились измерения из-за невозможности их проведения (опасность для жизни при проведении измерений) в таблице 4.

Таблица 4

№ п/п	Номер рабочего места по Перечню, наименование должности	Наличие аналогичного РМ
-	-	-

На основании проведенной Идентификации и части 7 статьи 10 Федерального закона № 426-ФЗ разработан Перечень рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда, с указанием вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям.

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

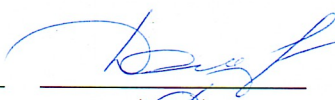
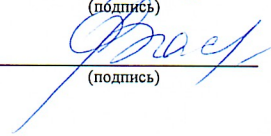
5950 (№ в реестре экспертов)	Эксперт по оценке условий труда (должность)	 (подпись)	Чижов Михаил Алексеевич (Ф.И.О.)
---------------------------------	--	--	-------------------------------------

Рассмотрев результаты идентификации, овеществлённые в Заключении эксперта по идентификации, Комиссия по проведению специальной оценки условий труда решила УТВЕРДИТЬ результаты идентификации.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель образовательных программ (должность)	 (подпись)	Семак Нелли Алексеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	10.11.2025 (дата)
--	---	--	----------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра (должность)	 (подпись)	Демидова Нина Алексеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	10.11.2025 (дата)
Главный бухгалтер (должность)	 (подпись)	Васильева Ольга Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	10.11.2025 (дата)

Общество с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии» (полное наименование работодателя)				
117420, город Москва, Профсоюзная ул, д. 57, помещ. Пб, эт. №1 ком. 17 ; Сойхер Михаил Григорьевич; EDUCATION@BIOINTERDENT.RU (адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
7704733688	62756211	4210014	63.99.1	4590800000

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ
ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА № _____
по результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных
производственных факторов**

ПОСТАНОВИЛИ:

- Утвердить перечень рабочих мест, на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ Таблица 1 Заключения эксперта по результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов № СОУТ-1864.25-СМ-ЗИ от 10.11.2025г., далее Заключение эксперта);
- Сформировать перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям, исходя из государственных нормативных требований охраны труда, характеристик технологического процесса и производственного оборудования, применяемых материалов и сырья, результатов ранее проводившихся исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов, а также исходя из предложений работников.
- Утвердить перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены Таблица 2 Заключения эксперта;
- Признать условия труда на рабочих местах согласно Таблице 2 Заключения эксперта допустимыми;
- Утвердить перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы (Таблица 3 Заключения эксперта);
- Провести исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных производственных факторов в порядке, установленном статьей 12 Федерального закона №426-ФЗ;

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель образовательных программ

(должность)

(подпись)

Семак Нелли Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.11.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра

(должность)

(подпись)

Демидова Нина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.11.2025

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Васильева Ольга Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.11.2025

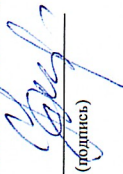
(дата)

5	Курьер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
---	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	-----	-----

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель образовательных программ



Семак Нелли Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра




Демидова Нина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)



Васильева Ольга Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

5950

(№ в реестре экспертов)



Чижов Михаил Алексеевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.12.2025

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Учебный центр					
3. Заместитель руководителя учебного центра	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
4. Менеджер учебного центра	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Административный отдел					
2. Руководитель образовательных программ	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
5. Курьер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель образовательных программ

(должность)

(подпись)

Семак Нелли Алексеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра

(должность)

(подпись)

Демидова Нина Алексеевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)

(подпись)

Васильева Ольга Викторовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

5950

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Чижов Михаил Алексеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.12.2025

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "АНАЛИТПРОФ"; юридический адрес: 142116, Московская область, г. Подольск, ул. Лобачева, д. 6, стр. 4. пом. 1

Испытательная лаборатория ООО "АНАЛИТПРОФ" 142116, Московская область, г. Подольск, ул. Лобачева, д.6, стр.4, пом.1, офис 113 и помещение 89, тел. +79262804900, E-mail: analitprof@mail.ru; Регистрационный номер - 627 от 07.06.2022

(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21OM68	04.03.2022	бессрочно

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА по результатам специальной оценки условий труда

№ СОУТ-1864.25-СМ-3Э 04.12.2025
(идентификационный номер) (дата)

1. На основании:

- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда",
- Приказа Минтруда России от 21 ноября 2023 г. N 817н «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению»

- приказа «Об организации и проведении специальной оценки условий труда» № от проведена специальная оценка условий труда совместно с работодателем:

Общество с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии»; Адрес: 117420, город Москва, Профсоюзная ул. д. 57, помещ. Пб, эт.№1 ком. 17

2. Для проведения специальной оценки условий труда по договору № СОУТ-1864.25-СМ от 13.10.2025 привлечалась организация, проводящая специальную оценку условий труда:

Общество с ограниченной ответственностью "АНАЛИТПРОФ"; 142116, Московская область, г.Подольск, ул.Лобачева, д.6, стр.4, пом.1, офис 113 и помещение 89; Регистрационный номер - 627 от 07.06.2022; Электронная почта: analitprof@mail.ru

и эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Чижов Михаил Алексеевич (№ в реестре: 5950)

3. Результат проведения специальной оценки условий труда (СОУТ).

3.1. Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ: 4

3.2. Рабочие места, подлежащие декларированию:

Рабочие места, на которых вредные факторы не идентифицированы:

3. Заместитель руководителя учебного центра (1 чел.);

4. Менеджер учебного центра (1 чел.);

2. Руководитель образовательных программ (1 чел.).

Рабочие места, на которых вредные факторы не выявлены по результатам СОУТ (оптимальные или допустимые условия труда):

5. Курьер (2 чел.).

3.3. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда: 4

3.4. Количество рабочих мест с вредными и опасными условиями труда: 0

3.5. Выявленные вредные и (или) опасные производственные факторы на основе измерений и оценок:

Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Кол-во рабочих мест
Не выявлено	0

4. Результаты специальной оценки условий труда представлены в:

- картах СОУТ;
- протоколах оценок и измерений ОВПФ;
- сводной ведомости результатов СОУТ.

5. По результатам специальной оценки условий труда разработан перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда для 0 рабочих мест.

6. Рассмотрев результаты специальной оценки условий труда, эксперт заключил:

- 1) считать работу по СОУТ завершённой;
- 2) перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда передать для утверждения работодателю.

Дополнительные предложения эксперта: отсутствуют.

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

5950

(№ в реестре
экспертов)

Эксперт по оценке условий труда

(должность)

(подпись)

Чижов Михаил Алексеевич

(Ф.И.О.)

Общество с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии» (полное наименование работодателя)				
117420, город Москва, Профсоюзная ул, д. 57, помещ. Пб, эт. №1 ком. 17 ; Сойхер Михаил Григорьевич; EDUCATION@BIOINTERDENT.RU (адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
7704733688	62756211	4210014	63.99.1	45908000000

КАРТА № 3
специальной оценки условий труда
Заместитель руководителя учебного центра
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Учебный центр
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих народного хозяйства СССР (ЕТКС), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), наименование профессионального стандарта:

Отсутствует

(выпуск ЕТКС, раздел ЕКС, наименование профессионального стандарта, вид, реквизиты нормативного правового акта, которым утвержден)

Строка 011. Код профессии (должности): 26153 03

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

127-419-168 61

Строка 022. Используемое производственное оборудование: Персональный компьютер, оргтехника, интерактивная доска
Используемые материалы и сырье: Бумага, канцелярские принадлежности

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс)у словий труда	Эффективность СИЗ*, +/-не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			Необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Проведение медицинских осмотров работников по результатам специальной оценки условий труда	Нет	Нет	отсутствует
7.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (ТК РФ, статья 253); возможность применения труда лиц до 18 лет - да (ТК РФ, статья 265); возможность применения труда инвалидов - да (в соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида, выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы));

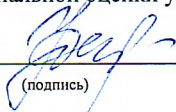
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель образовательных программ

(должность)


(подпись)

Семак Нелли Алексеевна

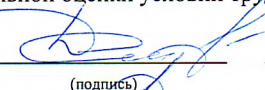
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра

(должность)


(подпись)

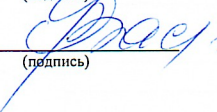
Демидова Нина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Главный бухгалтер

(должность)


(подпись)

Васильева Ольга Викторовна


(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

5950

(№ в реестре экспертов)


(подпись)

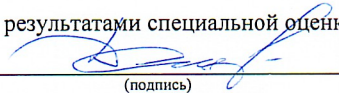
Чижов Михаил Алексеевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

04.12.2025

(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)


(подпись)

Демидова Нина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии» (полное наименование работодателя)				
117420, город Москва, Профсоюзная ул, д. 57, помещ. Пб, эт. №1 ком. 17 ; Сойхер Михаил Григорьевич; EDUCATION@BIOINTERDENT.RU (адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
7704733688	62756211	4210014	63.99.1	45908000000

КАРТА № 4
специальной оценки условий труда
Менеджер учебного центра
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Учебный центр
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих народного хозяйства СССР (ЕТКС), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), наименование профессионального стандарта:

Отсутствует

(выпуск ЕТКС, раздел ЕКС, наименование профессионального стандарта, вид, реквизиты нормативного правового акта, которым утвержден)

Строка 011. Код профессии (должности): 24047

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

172-982-572 10

Строка 022. Используемое производственное оборудование: Персональный компьютер, оргтехника, интерактивная доска
Используемые материалы и сырье: Бумага, канцелярские принадлежности

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

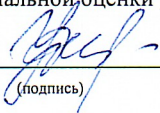
№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			Необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Проведение медицинских осмотров работников по результатам специальной оценки условий труда	Нет	Нет	отсутствует
7.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются
2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (ТК РФ, статья 253); возможность применения труда лиц до 18 лет - да (ТК РФ, статья 265); возможность применения труда инвалидов - да (в соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида, выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы));
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

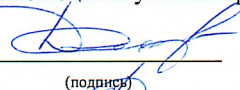
Руководитель образовательных программ

 (должность)  (подпись) Семак Нелли Алексеевна

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра

 (должность)  (подпись) Демидова Нина Алексеевна

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

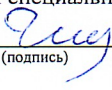
Главный бухгалтер

 (должность)  (подпись) Васильева Ольга Викторовна

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

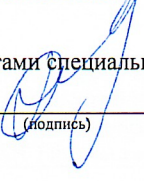
Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

5950

 (№ в реестре экспертов)  (подпись) Чижов Михаил Алексеевич

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 04.12.2025
 _____ (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

 (подпись) _____
 _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

Общество с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии» (полное наименование работодателя)				
117420, город Москва, Профсоюзная ул, д. 57, помещ. Пб, эт. №1 ком. 17 ; Сойхер Михаил Григорьевич; EDUCATION@BIOINTERDENT.RU (адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
7704733688	62756211	4210014	63.99.1	45908000000

КАРТА № 2
специальной оценки условий труда
Руководитель образовательных программ
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Административный отдел

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих народного хозяйства СССР (ЕТКС), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), наименование профессионального стандарта:

Отсутствует

(выпуск ЕТКС, раздел ЕКС, наименование профессионального стандарта, вид, реквизиты нормативного правового акта, которым утвержден)

Строка 011. Код профессии (должности): 26153

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

009-201-290-02

Строка 022. Используемое производственное оборудование: Персональный компьютер, оргтехника, интерактивная доска

Используемые материалы и сырье: Бумага, канцелярские принадлежности

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс)у словий труда	Эффективность СИЗ*, +/-не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инfrasound	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

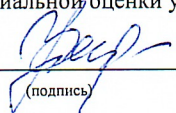
№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			Необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Проведение медицинских осмотров работников по результатам специальной оценки условий труда	Нет	Нет	отсутствует
7.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются
2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (ТК РФ, статья 253); возможность применения труда лиц до 18 лет - да (ТК РФ, статья 265); возможность применения труда инвалидов - да (в соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида, выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы));
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

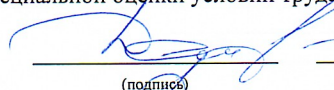
Руководитель образовательных программ

 (должность)  (подпись) Семак Нелли Алексеевна

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра

 (должность)  (подпись) Демидова Нина Алексеевна

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Главный бухгалтер

 (должность)  (подпись) Васильева Ольга Викторовна

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

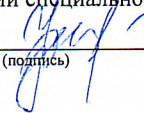
Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

5950

 (№ в реестре экспертов)  (подпись) Чижов Михаил Алексеевич

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 04.12.2025
 _____ (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

 _____ Семак Нелли Алексеевна

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

Общество с ограниченной ответственностью «Институт биотехнологий и междисциплинарной стоматологии»				
(полное наименование работодателя)				
117420, город Москва, Профсоюзная ул, д. 57, помещ. Пб, эт.№1 ком. 17 ; Сойхер Михаил Григорьевич; EDUCATION@BIOINTERDENT.RU				
(адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
7704733688	62756211	4210014	63.99.1	45908000000

КАРТА № 5
специальной оценки условий труда
Курьер
(наименование профессии (должности) работника)

Наименование структурного подразделения: Административный отдел

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих народного хозяйства СССР (ЕТКС), Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), наименование профессионального стандарта:

Раздел: "Общепрофессиональные профессии рабочих". Тарифно-квалификационные характеристики по общепрофессиональным профессиям рабочих, утв. постановлением Министерства труда Российской Федерации от 10 ноября 1992 г. N 31
(выпуск ЕТКС, раздел ЕКС, наименование профессионального стандарта, вид, реквизиты нормативного правового акта, которым утвержден)

Строка 011. Код профессии (должности): 13247

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	2
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	0
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИЛС работников:

035-387-277 71
045-306-476 40

Строка 022. Используемое производственное оборудование: Не предусмотрено

Используемые материалы и сырье: Бумага, канцелярские принадлежности

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инfrasound	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	2	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-

Итоговый класс (подкласс) условий труда	2	не заполняется	-
---	---	----------------	---

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			Необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно - профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Проведение медицинских осмотров работников по результатам специальной оценки условий труда	Нет	Нет	отсутствует
7.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются
2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (ТК РФ, статья 253); возможность применения труда лиц до 18 лет - да (ТК РФ, статья 265); возможность применения труда инвалидов - да (в соответствии с картой ИПР (индивидуальной программой реабилитации инвалида, выдаваемой Федеральными Государственными Учреждениями медико-социальной экспертизы));
3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 04.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель образовательных программ

 (должность) _____ (подпись) Семак Нелли Алексеевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя учебного центра

 (должность) _____ (подпись) Демидова Нина Алексеевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Главный бухгалтер

 (должность) _____ (подпись) Васильева Ольга Викторовна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

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

5950 _____
 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Чижов Михаил Алексеевич _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 04.12.2025

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

_____ (подпись) Касьянов Геннадий Николаевич _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) Безуглов Виктор Семенович _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) _____ (дата)