

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются.					

Дата составления: 24.10.2018 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий специалист по производственно-техническим вопросам _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Бухгалтер-кадровик _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Руководитель отдела реализации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Эксперт (ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

2207

Ченцова Галина Владимировна _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

2574

Колесова Марина Сергеевна _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)