

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: _

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Опдел СисА</i>					
<i>АУП</i>					

Дата составления: _

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель Директора _____
(подпись) (подпись) Галкина Полина Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 01.01.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий специалист _____
(подпись) (подпись) Данилина Инна Андреевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 01.01.2025 (дата)

Специалист по охране труда _____
(подпись) (подпись) Короткова Юлия Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 01.01.2025 (дата)

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

(№ в реестре экспертов) 5205 (подпись) Ягоцева Олеся Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 02.04.2025 (дата)