

Раздел VI. Форма перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Дата составления: 24.08.2015г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Зам. главного врача по технике	(подпись)	Бржезицкий А.М.	31.08.2015г.
(должность)		(ФИО)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. главного врача по кадрам	(подпись)	Елина И.В.	31.08.2015г.
(должность)		(ФИО)	(дата)

Главный бухгалтер	(подпись)	Саврова Е.В.	31.08.2015г.
(должность)		(ФИО)	(дата)

Специалист охраны труда	(подпись)	Пелевина Ф.П.	31.08.2015г.
(должность)		(ФИО)	(дата)

Председатель профкома (месткома)	(подпись)	Назарова В.В.	31.08.2015г.
(должность)		(ФИО)	(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

2244	(подпись)	Морозова М.М.	31.08.2015г.
(№ в реестре экспертов)		(ФИО)	(дата)

2272	(подпись)	Белов К.Н.	31.08.2015г.
(№ в реестре экспертов)		(ФИО)	(дата)