

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурное подразделение, привлекаемое для выполнения мероприятия	Ответа о выполнении

Рабочие места в мероприятиях по улучшению и оздоровлению труда не нуждаются.

Дата составления: 11.09.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель направления по трудовым вопросам и охране труда

Дирекция кадров и трудовых отношений Службы персонала _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) *15.09.2018*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда Дирекции кадров и трудовых отношений Службы персонала _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) *17.09.2018*

Главный специалист Дирекции кадров и трудовых отношений Службы персонала _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) *17.09.2018*

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

№ в реестре экспертов _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата) *17.09.2018*