

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, на которых проведена специальная оценка условий труда в дополнительных мероприятиях по улучшению условий труда не нуждаются					

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Управляющий директор _____ (подпись) _____ Синчихина Елена Вячеславовна _____ **31 МАЙ 2017** _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель юридического департамента _____ (подпись) _____ Сазонова Ирина Евгеньевна _____ **31 МАЙ 2017** _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ Рыбакова Татьяна Тимофеевна _____ **31 МАЙ 2017** _____ (дата)

Эксперт (ы) по проведению специальной оценки условий труда: _____ (подпись) _____ Климчук Владимир Александрович _____ (дата)

572 _____ (№ в реестре)