

Общество с ограниченной ответственностью «ИНВИТРО-Самара»

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 443056, г. Самара, ул. Московское шоссе, д. 12, фактический адрес: 443110, г. Самара, ул. Мичурина, д. 78, лит. Н, Генеральный директор - Логвин Андрей Андреевич, тел / факс +7 (846) 205-66-40, 268-43-21 email: info@invitro.ru
(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

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	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
<i>Клинико-диагностическая лаборатория</i>					
РМ №34 Заведующий клинико-диагностической лабораторией - врач клинической лабораторной диагностики	Био.				
РМ №35 Врач клинической лабораторной диагностики	Био.				
РМ №36А-38А Фельдшер-лаборант	Био.				
РМ №39А-41А Биолог (Биохимический анализ крови, Общий анализ крови, Общеклинические исследования)	Био.				
РМ №42 Биолог (ПЦР диагностика)	Био.				
РМ №43 Биолог	Био.				
РМ №44 Медицинский регистратор	Био.				
РМ №45А-48А Медицинский регистратор	Био.				

Дата составления: 22.10.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Генеральный директор _____
(должность) _____ (подпись) _____
Логвин А. А. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____
(должность) _____ (подпись) _____
Кирилина А. В. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Специалист по охране труда _____
(должность) _____ (подпись) _____
Курицова И. И. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Главный бухгалтер _____
(должность) _____ (подпись) _____
Сухова А. С. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Юрист _____
(должность) _____ (подпись) _____
Богатова Н. П. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Заведующий клинико-
диагностической лабораторией -
врач клинической лабораторной
диагностики _____
(должность) _____ (подпись) _____
Красота О. В. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Руководитель административно-
хозяйственного отдела _____
(должность) _____ (подпись) _____
Хомутов В. А. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Инспектор по кадрам _____
(должность) _____ (подпись) _____
Евсюкова И. В. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Руководитель отдела логистики _____
(должность) _____ (подпись) _____
Пужайкин А. В. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 26.10.15

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись) _____
(ке в реестре экспертов) _____
Давылов А. А. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 22.10.15

_____ (подпись) _____
(ке в реестре экспертов) _____
Гайдук О. А. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата) 22.10.15