

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

Генеральный директор
(подпись) _____ (подпись) _____

Чернер Елена Леонидовна
(Ф.И.О.) _____ 03.08.2020 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(подпись) _____ (подпись) _____

Донен Анна Вячеславовна
(Ф.И.О.) _____ 03.08.2020 (дата)

Заместитель руководителя отдела по работе с персоналом
(подпись) _____ (подпись) _____

Лебедева Мария Юрьевна
(Ф.И.О.) _____ 03.08.2020 (дата)

Эксперт (ы) по проведению специальной оценки условий труда:

592
(№ в реестре) _____ (подпись) _____

Скляр Дмитрий Николаевич
(Ф.И.О.) _____ 04.08.2020 (дата)