

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Приемный покой Бухгалтерия</i>	2 Не требуется	3	4 4	5 5	6 6

Дата составления: 02.07.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части
_____ (подпись)
Солдатова Н.Ю.
_____ (Ф.И.О.)

30.07.15.
_____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда
_____ (подпись)
Кузнецов В.С.
_____ (Ф.И.О.)

30.07.15.
_____ (дата)

Инспектор по кадрам
_____ (подпись)
Поддубнова Л.А.
_____ (Ф.И.О.)

30.07.15.
_____ (дата)

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

1583
_____ (подпись)
Аксенова Т.Н.
_____ (Ф.И.О.)

29.07.15.
_____ (дата)

1575
_____ (подпись)
Трофимов А.В.
_____ (Ф.И.О.)

29.07.15.
_____ (дата)