

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ФОРЭС"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, прилегаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Отдел главного механика	По результатам специальной оценки условий труда проведение мероприятий по улучшению условий труда не требуется				

Дата составления: 26.11.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по производству _____ *подпись* _____ *ФИО* _____ *14.12.2021г* _____ *(подпись)* _____ *(Ф.И.О.)* _____ *(дата)*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный механик <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>	<i>14.12.2021г</i>
Руководитель службы ОТ и ПБ <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>	<i>14.12.2021г</i>
Уполномоченный от трудового коллектива <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>	<i>14.12.2021г</i>
Начальник отдела кадров <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>ФИО</i>	<i>14.12.2021г</i>

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

_____ *подпись* _____ *ФИО* _____ *26.11.2021г* _____ *(подпись)* _____ *(Ф.И.О.)* _____ *(дата)*

(№ в реестре экспертов)