

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, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
	По результатам специальной оценки условий труда мероприятия по улучшению условий труда не требуются				

Дата составления: 15.03.2021

Заместитель директора по производству _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 19.03.2021
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный механик _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 19.03.2021
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

Руководитель службы ОТ и ПБ _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 19.03.2021
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

Уполномоченный трудового коллектива _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 19.03.2021
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

Начальник отдела кадров _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 19.03.2021
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

Старший бухгалтер _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 19.03.2021
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

Начальник транспортного цеха _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 19.03.2021
(должность) (подпись) (Ф.И.О) (дата)

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

_____ 2032 _____ *подпись* _____ **Ф.И.О.** _____ 15.03.2021
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О) (дата)