

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
Транспортный цех	По результатам специальной оценки условий труда мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
Энергетический цех					

Дата составления: 20.08.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по производству _____ *подпись* _____ *Ф.И.О.* _____ *06.09.2021* _____ *(подпись)* _____ *(Ф.И.О.)* _____ *(дата)*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный механик <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>06.09.2021</i>		
Руководитель службы ОТ и ПБ <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>06.09.2021</i>		
Уполномоченный от трудового коллектива <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>06.09.2021</i>		
Начальник отдела кадров <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>06.09.2021</i>		
Старший бухгалтер <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>06.09.2021</i>		
Начальник транспортного цеха <i>(должность)</i>	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>06.09.2021</i>		

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

_____ *5329* _____ *подпись* _____ *Ф.И.О.* _____ *20.08.2021* _____ *(№ в реестре экспертов)* _____ *(подпись)* _____ *(Ф.И.О.)* _____ *(дата)*