

## 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
<i>АУП</i>	По итогам специальной оценки условий труда проведение корректирующих мероприятий на заявленных рабочих местах не требуется.	-	-	-	-
<i>Ремонтно – строительный участок</i>	По итогам специальной оценки условий труда проведение корректирующих мероприятий на заявленных рабочих местах не требуется.	-	-	-	-
<i>Ремонтно – энергетический участок</i>	По итогам специальной оценки условий труда проведение корректирующих мероприятий на заявленных рабочих местах не требуется.	-	-	-	-
<i>Транспортной цех</i>	По итогам специальной оценки условий труда проведение корректирующих мероприятий на заявленных рабочих местах не требуется.	-	-	-	-

Дата составления: 31.01.2018г

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по производству

(Начальник ЦО)

(должность)

подпись

(подпись)

Ф.И.О.

Ф.И.О.

31.01.2018г.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель службы ОТ и ПБ

подпись

Ф.И.О.

Ф.И.О.

31.01.2018г.

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ Ф.И.О.	_____ (дата)
Уполномоченный от трудового коллектива	подпись	Ф.И.О.	31.01.2018г..
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Старший бухгалтер	подпись	Ф.И.О.	31.01.2018г..
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Начальник отдела кадров	подпись	Ф.И.О.	31.01.2018г..
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)

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

1244	подпись	Ф.И.О.	31.01.2018г.
_____ (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)