Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ФОРЭС", Управление

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
Юридический отдел	По результатам специальной оценки условий труда мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
Отдел обеспечения контроля качества					
Административно-хозяйственный отдел					
Транспортная группа					

Дата составления: 24.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель исполнительного директора по охране труда и промышленной безопасности	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник транспортной группы, представитель от совета трудового коллектива Управления	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Главный бухгалтер	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник отдела управления персоналом	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник административно-хозяйственного отдела	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Ведущий юрисконсульт юридического отдела	подпись	Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Руководитель службы ОТ и ПБ		Ф.И.О.	25.12.2025г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

5329	подпись	Белоусов Максим Владимирович	24.12.2025
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)