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
Отдел информационной безопасности	По результатам специальной оценки условий труда мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
Начальник отдела информационной безопасности					
Ведущий платформенный инженер					
Главный эксперт по оценке защищенности					
Технологический отдел					
Инженер-химик					
Отдел по связям с общественностью					
Специалист по связям с общественностью					
Персонал, не вошедший в состав групп, отделов, подразделений					
Специалист по проектно-сметной документации					
Административно-хозяйственный отдел					
Подсобный рабочий					
ОМТС					
Ведущий специалист по внешне-экономической деятельности					
Юридический отдел					
Старший юрисконсульт по договорной работе					

Дата составления: 05.10.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель исполнительного директора по охране труда и промышленной безопасности	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(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.	19.10.2026г.

(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Главный бухгалтер	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник отдела управления персоналом	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Начальник административно-хозяйственного отдела	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Ведущий юрисконсульт юридического отдела	подпись	Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Руководитель службы ОТ и ПБ		Ф.И.О.	19.10.2026г.
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

5329	подпись	Белоусов Максим Владимирович	05.10.2026г.
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)