

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Акционерное общество «Научно-производственное предприятие «Эталон»

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
	мероприятий по улучшению условий труда не требуется				

Дата составления: 13.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
13.12.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель генерального директора по

производству _____ (подпись) _____ (дата)
18.12.2024

Инженер по ОТ, ГО и ЧС

_____ (подпись) _____ (дата)
18.12.2024

Начальник экономического отдела

_____ (подпись) _____ (дата)
18.12.2024

Главный бухгалтер

_____ (подпись) _____ (дата)
18.12.2024

Начальник отдела кадров

_____ (подпись) _____ (дата)
18.12.2024

Председатель профкома

_____ (подпись) _____ (дата)
20.12.2024

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

_____ (подпись) _____ (дата)
13.12.2024

421

(№ в реестре экспертов)