

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда.

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

Дата составления: 14.01.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Генеральный директор (должность)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
--	--------------------	----------------	-----------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Главный бухгалтер (должность)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
---	--------------------	----------------	-----------------

_____ Главный специалист по административно- хозяйственной деятельности (должность)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
--	--------------------	----------------	-----------------

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

_____ 5442 (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)	_____ (дата)
--	--------------------	----------------	-----------------