

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда.

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

Дата составления: 03.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор по управлению талантами _____ (подпись) _____ (фамилия, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 21.10.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела кадрового администрирования _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 21.10.2024

Специалист по охране труда и пожарной безопасности _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 21.10.2024

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 03.10.2024

2851 (№ в реестре экспертов)