

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: 24.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор по управлению талантами _____ 05.11.2024
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела кадрового администрирования _____ 05.11.2024
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Руководитель направления по охране труда и пожарной безопасности _____ 05.11.2024
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда: _____
 2851 _____ 24.10.2024
 (№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)