

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иссинская участковая больница»

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
<p><i>Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работников, на рабочих местах которых проводилась специальная оценка условий труда, с учетом результатов проведения специальной оценки условий труда, отсутствуют</i></p>					

Дата составления: 28.01.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись) Тивикова Ю.С.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель первичной организации

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

профсоюз

ЭКОНОМИСТ

 (подпись) Саратова Т.А.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
 (дата)

Специалист по охране труда

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

Специалист по кадрам

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

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

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

2467

(№ в реестре)