

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ФОРЭС"

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
	По результатам специальной оценки условий труда мероприятий по улучшению условий труда не требуется				

Дата составления: 31.07.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	_____ подпись (подпись)	_____ Ф.И.О. (Ф.И.О.)	_____ 15.08.2019 (дата)
----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Заместитель директора по производству (должность)	_____ подпись (подпись)	_____ Ф.И.О. (Ф.И.О.)	_____ 15.08.2019 (дата)
_____ Специалист по охране труда (должность)	_____ подпись (подпись)	_____ Ф.И.О. (Ф.И.О.)	_____ 15.08.2019 (дата)
_____ Начальник отдела кадров (должность)	_____ подпись (подпись)	_____ Ф.И.О. (Ф.И.О.)	_____ 15.08.2019 (дата)
_____ Уполномоченный по охране труда от трудового коллектива (должность)	_____ подпись (подпись)	_____ Ф.И.О. (Ф.И.О.)	_____ 15.08.2019 (дата)

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

_____ 2032 (№ в реестре экспертов)	_____ подпись (подпись)	_____ Ф.И.О. (Ф.И.О.)	_____ 31.07.2019 (дата)
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------