

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский научно-исследовательский центр "Третий глаз+" _____

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>отсутствует</i>	2	3	4	5	6

Дата составления: 15.07.14

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(подпись) Липинский Д.А.
(полжность) Ф.И.О.

15.07.14
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер _____
(подпись) Гарипов И.Н.
(подпись) Ф.И.О.

15.07.14
(дата)

Старшая медицинская сестра _____
(подпись) Биктагирова В.Х.
(подпись) (Ф.И.О.)

15.07.14
(дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись) Петров А.А.
(подпись) (Ф.И.О.)

(№ в реестре экспертов)

