

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЛЕНС АРХАНГЕЛЬСК"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Медицинский персонал	Мероприятия по улучшению условий труда на данных рабочих местах не будут буються				

Дата составления: 17.11.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) 23.11.23 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) 23.11.23 (дата)

Старшая медицинская сестра _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) 23.11.23 (дата)

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

4782 _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) 17.11.2023 (дата)

(№ в реестре экспертов)