

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации_

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
Отсутствует	По результатам специальной оценки условий труда условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда. Мероприятия не требуются.				

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ (должность) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. _____ (дата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

_____ 1350 _____ Раков Сергей Владимирович _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)