

Раздел VI. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

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

Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.

Дата составления: 27.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Директор филиала

 (должность)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Заместитель директора филиала
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Начальник отдела финансового и хозяйственного обеспечения
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Начальник отдела общего, кадрового обеспечения и безопасности
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Начальник отдела эксплуатации технологической инфраструктуры
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)


Начальник отдела работы с внешними источниками № 1
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Начальник отдела работы с внешними источниками № 2
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

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

_____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

1441
(№ в реестре экспертов)


(подпись)

Сафонова Галина
Андреевна
(ФИО)

27.09.2024
(дата)