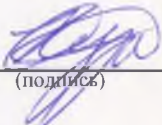


Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

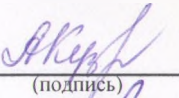
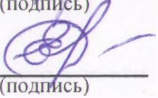
№рм	Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1.		2.	3.	4.	5.	6.
Мероприятия не требуются						

Дата составления: 22.10.218


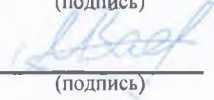
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	 _____ (подпись)	_____ Кузнецов Д.А. (Ф.И.О.)	_____ 25.10.18 (дата)
----------------------------------	--	------------------------------------	-----------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Заместитель директора по медицинской части (должность)	 _____ (подпись)	_____ Кузнецова А.П. (Ф.И.О.)	_____ 25.10.18 (дата)
_____ Старший кассир-администратор (должность)	 _____ (подпись)	_____ Елина С.Е. (Ф.И.О.)	_____ 25.10.18 (дата)

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

_____ 3381 (№ в реестре экспертов)	 _____ (подпись)	_____ Косенко А.С. (Ф.И.О.)	_____ 22.10.218 (дата)
_____ 2412 (№ в реестре экспертов)	 _____ (подпись)	_____ Васильев М.Ю. (Ф.И.О.)	_____ 22.10.218 (дата)