

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "РАФЭЛ"

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
Производство: г. Канаи, ул. Свободы, 26					

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (полное наименование) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 25.02.2019

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (полное наименование) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 25.02.2019

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (полное наименование) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 26.02.2019

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись) _____ (полное наименование) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 26.02.2019

1288

(№ в реестре экспертов)

