

Перечень рекомендованных мероприятий по улучшению условий труда

№п/п	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: 21.04.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор
(должность) _____ (подпись) _____ Голант З.М.
Ф.И.О. _____ 21.04.15
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(должность) _____ (подпись) _____ Канаян А.В.
Ф.И.О. _____ 21.04.15
(дата)

Заведующий отделением (врач общей
практики)
(должность) _____ (подпись) _____ Кирличников С.И.
Ф.И.О. _____ 21.04.15
(дата)

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

нет (п.3 ст.27 426-ФЗ; Приказ №8/4-
1/СОУТ от 08.04.2014г.)
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ Быков Ю.Б.
Ф.И.О. _____ 21.04.15
(дата)