

Перечень рекомендуемых 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: 24 июня 2016 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись)

01.08.16
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)

01.08.16
 (дата)

 (подпись)

01.08.16
 (дата)

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

 (подпись)

24.06.16
 (дата)

 (подпись)

24.06.16
 (дата)