

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.	6.
Мероприятия не требуются						

Дата составления: 25 апреля 2016 г.


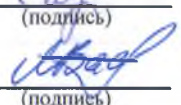
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Старший врач <i>(должность)</i>	 _____ (подпись)	_____ Шелепина М.С. (Ф.И.О.)	<u>25.05.16</u> (дата)
---	--	------------------------------------	---------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Старшая мед.сестра <i>(должность)</i>	 _____ (подпись)	_____ Бантикова И.М. (Ф.И.О.)	<u>25.05.2016</u> (дата)
_____ Старший администратор <i>(должность)</i>	 _____ (подпись)	_____ Зеленина О.А. (Ф.И.О.)	<u>25.05.2016</u> (дата)

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

_____ 2150 <i>(№ в реестре экспертов)</i>	 _____ (подпись)	_____ Овчинникова Е.И. (Ф.И.О.)	25.04.16 (дата)
_____ 2412 <i>(№ в реестре экспертов)</i>	 _____ (подпись)	_____ Васильев М.Ю. (Ф.И.О.)	25.04.16 (дата)