

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МЕГАКОМ»

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
По результатам СОУТ рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются					

Дата составления: 08.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель группы охраны труда _____ 15.09.2025
(должность) (подпись) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела по работе с персоналом _____ 15.09.2025
(должность) (подпись) (дата)

Дивизиональный менеджер развития продаж _____ 15.09.2025
(должность) (подпись) (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____ 08.09.2025
(№ в реестре экспертов) (подпись) (дата)