

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Акционерное общество "Торговая Компания "МЕГАПОЛИС"

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: 27.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель службы _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель управления кадровой политики _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2024 (дата)

Ведущий специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2024 (дата)

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

4823 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
 (№ в реестре экспертов) 27.11.2024 (дата)

