

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
<i>По результатам СОУТ рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются</i>					

Дата составления: 25.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор филиала
 (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2024
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Административный менеджер
 (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2024
 (дата)

Специалист по охране труда
 (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
28.11.2024
 (дата)

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

4823
 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
25.11.2024
 (дата)