

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: 28.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор дивизиона Восток _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.11.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель отдела по работе с персоналом _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.11.2024
(дата)

Руководитель группы охраны труда _____
(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)) 28.11.2024
(дата)