

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Сигарный Дом Фортуна"

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: 26.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель филиала

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий складом

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

4823

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

26.11.2024