

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))

28.11.2024

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по кадровому делопроиз-
водству

(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))

26.11.2024

(дата)