

# 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                    |
| По результатам СОУТ рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются |                          |                  |                 |                                                                    |                      |

Дата составления: 26.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель филиала \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.11.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Менеджер отдела логистики \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.11.2024 (дата)

Оператор \_\_\_\_\_ (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)) 26.11.2024 (дата)