

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:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель филиала

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.09.2015
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Оператор

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.09.2015
(дата)

Менеджер

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.09.2015
(дата)

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

5980

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

26.05.2025
(дата)