

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное автономное учреждение Цимлянского района "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Рекомендации по назначению мероприятий отсутствуют в связи с допустимыми условиями труда на рабочих местах					

Дата составления: 05.04.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 05.04.2023 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 05.04.2023 (дата)

Ведущий специалист _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 05.04.2023 (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 05.04.2023 (дата)