

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА ЗДОРОВЬЕ"

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
Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда не требуется					

Дата составления: 06.05.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор \_\_\_\_\_ Соколов Михаил Израилевич \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Генеральный директор \_\_\_\_\_ Соколов Михаил Израилевич \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Менеджер по персоналу \_\_\_\_\_ Екимова Екатерина Николаевна \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

454 \_\_\_\_\_ Алексеева С. А. \_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

