

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Ваш лифт»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Администрация</i>	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -

Дата составления: 10.06.2019

Председатель комиссии по проведению ~~специальной оценки условий труда~~

Директор _____ (подпись) _____ Корчагин В.А. _____ (дата) *24.06.2019*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ (подпись) *Жуков* _____ Юматова Н.Ю. _____ (дата) *24.06.2019*

Юрисконсульт _____ (подпись) _____ Бахарева Н.Т. _____ (дата) *24.06.2019*

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

938 _____ (№ в реестре) _____ Станиславец Александр Юрьевич _____ (дата) *10.06.19*