

Раздел V. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

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

Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.

Дата составления: 28.08.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
И.о. директора
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 05.09.25

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 05.09.25

Заместитель директора
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 05.09.25

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

4092
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)