

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 (подпись) _____ (подпись) _____ Кашева Юлия Анатольевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 05.09.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора (подпись) _____ (подпись) _____ Родина Ирина Андреевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 05.09.25 (дата)

Заместитель директора (подпись) _____ (подпись) _____ Лендышова Наталья Валентиновна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 05.09.25 (дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
4092 (подпись) _____ Раков Виктор Анатольевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

(№ в реестре экспертов)