

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Усольская городская стоматологическая поликлиника"

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
Административно-хозяйственная часть					

Дата составления: 31.08.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись) _____
 (должность) Кучаров Вадим Бахтиярович
 Ф.И.О. 21.09.2018
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по ОТ _____
 (должность) Бубнова Наталья Михайловна
 Ф.И.О. 21.09.2018
 (дата)

Зам. главного врача по финансово-экономическим вопросам

 (подпись) _____
 (должность) Криволицкая Оксана Георгиевна
 Ф.И.О. 21.09.2018
 (дата)

Председатель профкома

 (подпись) _____
 (должность) Лукина Людмила Александровна
 Ф.И.О. 21.09.2018
 (дата)

Специалист по кадрам

 (подпись) _____
 (должность) Федосеева Екатерина Викторовна
 Ф.И.О. 21.09.2018
 (дата)

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

 (№ в реестре экспертов) Труфанова Светлана
 Александровна
 Ф.И.О. 31.08.2018
 (дата)

 (№ в реестре экспертов) Бучок Елена Михайловна
 Ф.И.О. 31.08.2018
 (дата)