

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения «Канская межрайонная 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
-					

Мероприятия по улучшению и оздоровлению условий труда отсутствуют, так как все рабочие места имеют итоговый класс - 2 (допустимый).

Дата составления: 27.10.2022

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

главный врач (должность) _____ Колбасицкий Д.А. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

секретарь руководителя (по совмещению специалист по охране труда)

Чернявская Н.В. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

специалист по кадрам (должность)

Бондаренко Е.С. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

ведущий экономист (должность)

Ермолаева Т.В. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

бухгалтер по расчету заработной платы (должность)

Исаева Н.В. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

начальник хозяйственного отдела (должность)

Макарова Т.В. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

председатель профсоюзного комитета (должность)

Карпенко Т.А. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

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

1683 _____ (№ в реестре экспертов)
 Майнагашева А.С. (Ф.И.О.)
 _____ (подпись) _____ (дата)

27.10.2022 (дата)