

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Ф.И.О.

20.10.2017

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда
(должность)

(подпись)

Ф.И.О.

20.10.2017

(дата)

Ведущий менеджер
(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

20.10.2017

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Ф.И.О.

27.09.2017

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ОУПЕН СТАФФ»

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
Отделение "Екатеринбург"					
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 04.09.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Ведущий менеджер _____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)