

Раздел VI. 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

Дата составления: 09.02.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель начальника по медицинской части _____ (должность)	_____ (подпись)	Клименко Т.Д. _____ (ФИО)	_____ (дата)
---	--------------------	---------------------------------	-----------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров _____ (должность)	_____ (подпись)	Макарова Т.И. _____ (ФИО)	_____ (дата)
---	--------------------	---------------------------------	-----------------

Начальник юридического отдела _____ (должность)	_____ (подпись)	Матвеев А.П. _____ (ФИО)	_____ (дата)
---	--------------------	--------------------------------	-----------------

Инженер по охране труда _____ (должность)	_____ (подпись)	Сироткина О.П. _____ (ФИО)	_____ (дата)
---	--------------------	----------------------------------	-----------------

Заведующий хирургическим отделением _____ (должность)	_____ (подпись)	Матвиенко А.В. _____ (ФИО)	_____ (дата)
---	--------------------	----------------------------------	-----------------

Главная медсестра _____ (должность)	_____ (подпись)	Юрковская Т.Н. _____ (ФИО)	_____ (дата)
---	--------------------	----------------------------------	-----------------

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

_____ (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	Гордеев А. В. _____ (ФИО)	_____ (дата)
----------------------------------	--------------------	---------------------------------	-----------------

_____ (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	Сеницына Е. В. _____ (ФИО)	_____ (дата)
----------------------------------	--------------------	----------------------------------	-----------------