

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: _____

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
Управление					
1. Генеральный директор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 02.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

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

4823 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 02.10.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)