

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Администрация (исполнительно-распорядительный орган) сельского поселения «Село совхоз Коллективизатор»

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
По результатам специальной оценки условий труда разработка перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда для данных рабочих мест не требуется.					

Дата составления: 12.08.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Глава администрации сельского поселения

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий эксперт _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Старший инспектор _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Глава сельского поселения _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)