

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Республики Карелия "Централизованная бухгалтерия при Министерстве здравоохранения Республики Карелия"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Руководство</i>	2 отсутствует	3	4	5	6
<i>Отдел финансового учета и отчетности</i>	отсутствует				
<i>Отдел учета материальных ценностей</i>	отсутствует				

Примечание: мероприятия отсутствуют на рабочих местах, на которых вредные и (или) опасные производственные факторы по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми.

Дата составления: 12.07.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ *MM* _____ Шиманская М.В.
(подпись) (подпись) Ф.И.О.

_____ *31.07.17* _____
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров _____ *MM* _____ Ивентьева С.А.
(должность) (подпись) Ф.И.О.

_____ *31.07.2017* _____
(дата)

Заместитель директора _____ *MM* _____ Пастернак Л.Г.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ *31.07.2017* _____
(дата)

Специалист по кадрам, ответственное лицо за организацию работы по охране

труда _____ *MM* _____ Сафарова М.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ *31.07.2017* _____
(дата)

Ведущий бухгалтер, председатель профкома _____ *MM* _____ Степанова О.В.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ *31.07.2017* _____
(дата)

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

_____ *985* _____ Антипов Б.И.
(№ в расписке) (подпись) (Ф.И.О.)

_____ *12.07.2017* _____
(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда