

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 9, г. Барнаул"

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
Рекомендации по улучшению условий труда не требуются.					

Дата составления: 31.08.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
Холодова Н.Б.
12.09.23 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель ПО работников, ведущая КДЛ _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
Кучер И.А.
12.09.23 (дата)

Врач-эпидемиолог _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
Чернова С.М.
12.09.23 (дата)

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

1445 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
Кузнецова Е. Ю.
31.08.2023 (дата)

(№ в реестре экспертов)