

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

№ п/п	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.	6.
Мероприятия не требуются						

Дата составления: 28 марта 2016 г.

**Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда**

\_\_\_\_\_  
Генеральный директор  
*(должность)*

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Шевченко В.А.  
*(Ф.И.О.)*

05.04.16  
(дата)

**Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:**

\_\_\_\_\_  
Администратор  
*(должность)*

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Нападовская Е.В.  
*(Ф.И.О.)*

05.04.2016  
(дата)

\_\_\_\_\_  
Ассистент врача-стоматолога  
*(должность)*

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Максименко К.Н.  
*(Ф.И.О.)*

05.04.2016  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
2150  
*(№ в регистре экспертов)*

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Овчинникова Е.И.  
*(Ф.И.О.)*

28.03.16  
(дата)