

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Торговый Дом "Фармакс"

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
<i>Отсутствует</i>	Согласно результатам специальной оценки условий труда рабочие места подразделения организации в улучшении условий труда не нуждаются.				

Дата составления: 14.07.2020

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ Мацкив А.А. _____ (дата)

(подпись)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор по коммерции _____ Мальченко С.А. _____ (дата)

(подпись)

Инженер по технике безопасности _____ Кирилин Р.В. _____ (дата)

(подпись)

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

_____ 4184 _____ Якипова И.Ю. _____ 14.07.2020

(подпись) (№ в реестре) (дата)