

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: бюджетное учреждение "Няганская городская станция скорой медицинской помощи"

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>Общепольничный медицинский персонал</i>	отсутствуют	отсутствуют			
<i>Врачи</i>	отсутствуют	отсутствуют			
<i>Аппарат управления</i>	отсутствуют	отсутствуют			

Дата составления: 06.06.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

_____ (должность) _____ (подпись) Тимербаева Э.Ф. _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадров _____ (подпись) Гордя Е.Д. _____ (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) Казыргильдина Л.А. _____ (дата)

Уполномоченное лицо ОТ _____ (подпись) Кирдей П.Ф. _____ (дата)

Юрисконсульт _____ (подпись) Ланина А.Ю. _____ (дата)

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

4778 _____ (подпись) Толканева Елена Викторовна _____ (дата)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)