

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл "Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, прилегаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Не требуется.</i>					

Дата составления: 19.04.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части
 _____ (подпись) Муравьева М.А. (дата) 29.04.19
 (должность) Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профсоюзного комитета, медицинская сестра
 _____ (подпись) Лебедева Р.С. (дата) 29.04.19
 (должность) Ф.И.О.

Ведущий юрист-консультант
 _____ (подпись) Моисеева Л.А. (дата) 29.04.19
 (должность) Ф.И.О.

Специалист по кадрам I категории
 _____ (подпись) Шагаева Т.Е. (дата) 29.04.19
 (должность) Ф.И.О.

Специалист по охране труда
 _____ (подпись) Кудряшова А.И. (дата) 29.04.2019
 (должность) Ф.И.О.

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

4939 _____ (подпись) О.Н. Варламова (дата) _____ (Ф.И.О.)
 (№ в реестре)