

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Резонанс»

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>Рабочие места, на которых проведена специальная оценка условий труда, в дополнительных мероприятиях по улучшению условий труда не нуждаются</i>					

Дата составления: 09.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____	_____	_____		17.07.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____	_____	_____		17.07.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		(дата)
_____	_____	_____		17.07.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		(дата)
_____	_____	_____		17.07.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		(дата)
_____	_____	_____		17.07.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		(дата)
_____	_____	_____		17.07.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		(дата)

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

_____	_____	_____		09.07.2025
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		(дата)