

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПРОТЕЗНО ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"

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
АУП	отсутствуют				
Медико-технический отдел	отсутствуют				

Дата составления: 21.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Гайдуков А.Л.
10.04.25 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по реабилитации и социальной адаптации инвалидов

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Гусарова Ю.В.
10.04.25 (дата)

Главный инженер

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Горбань Е.В.
10.04.25 (дата)

Начальник отдела правового обеспечения

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Забирова Е.В.
10.04.25 (дата)

Техник-протезист

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Медведев Е.И.
10.04.25 (дата)

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

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Тимошенко В.С.
21.03.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)

5345