

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТОРГОВЫЙ ДОМ "ТРАНСПОРТНОЕ МАШИНО-СТРОЕНИЕ"

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
Административно-управленческий персонал	Не требуются	-	-	-	-
Отдел покупных комплектующих изделий	Не требуются	-	-	-	-
Группа по рекламационной работе с поставщиками	Не требуются	-	-	-	-
Отдел внешнеэкономической деятельности	Не требуются	-	-	-	-
Группа планирования закупок	Не требуются	-	-	-	-
Служба экономической безопасности	Не требуются	-	-	-	-
Административно-хозяйственный отдел	Не требуются	-	-	-	-

Дата составления: 03.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.12.2024
(дата)