

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Контрольно-Измерительные Приборы»

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
Мероприятия по улучшению условий труда отсутствуют					

Дата составления: 20.04.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Исполнительный директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
20.04.2026 г. (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник производства _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
20.04.2026 (дата)

Юрисконсульт _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
20.04.26 (дата)

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

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
20.04.2026 (дата)

396
(№ в реестре экспертов)