

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная кли-
ническая больница»

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 отсутствуют в связи с допустимыми условиями труда

Дата составления: 05.02.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда *
Заместитель главного врача по хозяйст-
венным вопросам

(должность) _____ Рычков И.А. _____
(подпись) _____ (дата) 14.03.18

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома _____ Полоскова И.И. _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 22.02.2018

Специалист по охране труда _____ Хаева К.С. _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 22.02.2018

Главная медицинская сестра учрежде-
ния _____ Кузнецова Н.В. _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 22.02.2018

Начальник юридического отдела _____ Трясова Е.В. _____
(должность) _____ (подпись) _____ (дата) 22.02.2018

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

553 _____ Багаутдинов Денис Акрамович _____
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (дата) 6.02.18