

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ФФ Фрут".

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Основное</i>	2	3	4	5	6

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ Ф.И.О. Файзуллина Э.А. _____ (дата) *17.09.19*

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. Файзуллина Э.А. _____ (дата) *17.09.19*

Руководитель отдела продаж _____ (должность) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. Файзуллин Р.Р. _____ (дата) *17.09.19*

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. Шамеев В.И. _____ (дата) *17.09.19*

1224

(№ в реестре экспертов)

