

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ЛАЛ - 1520»

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
Управление сопровождения					
17. Начальник Управления сопровождения	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 17.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Старший специалист Управления сопровождения _____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

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

3371 _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 17.03.2025