

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Зубная поликлиника"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, прилегаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
8. Рентгенолаборант	Тяжесть: Наличие вредного фактора на рабочем месте обусловлено спецификой трудового процесса. Соблюдать рациональные режимы труда и отдыха.	Снижение тяжести трудового процесса			

Дата составления: 28.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____
 (подпись) _____
 (должность) _____
 Монастырский А.Н.
 Ф.И.О.

11.03.2019
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач стоматолог _____
 (должность) _____
 Дудникова О.И.
 Ф.И.О.

11.03.2019
 (дата)

Администратор _____
 (должность) _____
 Якушева А.Н.
 (Ф.И.О.)

11.03.2019
 (дата)

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

2616 _____
 (№ в реестре) _____
 (подпись) _____
 Назимков В.А.
 (Ф.И.О.)

28.12.2018
 (дата)