

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6

Мероприятия по улучшению условий труда не требуются

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____ Козлова А.В. _____ 02.02.2025
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медицинская сестра _____ Трухина Т.П. _____ 02.02.2025
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по управлению персоналом _____ Горбунова О.В. _____ 02.02.2025
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт (ы) по проведению специальной оценки условий труда:

1471 _____ Забелина Полина Сергеевна _____ 29.12.2025
 (№ в реестре) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)