

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация "Центр социальной помощи "НАЗ" ("Ласка")

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Отсутствует</i>	2	3	4	5	6
0001. Медсестра процедурная	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
0002. Медсестра по физиотерапии	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
0003. Медсестра по массажу	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
0004. Врач-терапевт	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 14.05.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Ахатова Г.Р. _____ 29.05.24 _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ Низамеева И.З. _____ 29.05.24 _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Спец. по сощ.работе _____ Гумерова З.Н. _____ 28.05.24 _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

5887 _____ Ильин Д.В. _____ 14.05.2024 _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

