

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Бэл-Ар МЕД»

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
Администрация	Не требуется				
Медицинский центр	Не требуется				
Терапевтическое отделение	Не требуется				
Отделение лучевой и функциональной диагностики	Не требуется				
Стационар	Не требуется				
Хирургическое отделение	Не требуется				
Группа анестезиологической реанимации	Не требуется				

Дата составления: 29.03.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель генерального директора по административно-хозяйственной части

(должность) _____ (подпись) _____ Лименько Игорь Олегович _____ 29.03.2023 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист отдела кадров _____ Глазова Ольга Валериевна _____ 29.03.2023 (дата)

(должность) _____ (подпись) _____

Главная медицинская сестра _____ Гудкова Светлана Семеновна _____ 29.03.2023 (дата)

(должность) _____ (подпись) _____

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

114 _____ Исаченков Павел Викторович _____ 29.03.2023 (дата)

(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____