

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Телеком ГХК"

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
Все рабочие места	Ознакомить работников с результатами специальной оценки условий труда				

Дата составления: 25.03.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 Главный инженер (должность) М.В. Жидков (подпись) _____
 ф.и.о. _____
07.10.16 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по коммерческим вопросам (должность) _____
А.В. Цукин (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Юрисконсульт (должность) _____
И.А. Русских (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Специалист по охране труда (должность) _____
Н.С. Назаренко (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Руководитель группы по планированию, организации и оплате труда (должность) _____
Г.А. Ткаченко (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Специалист по кадрам (должность) _____
Н.Б. Чихватова (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Председатель первичной профсоюзной организации (должность) _____
С.Г. Балашов (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Инженер-электрик (должность) _____
А.Н. Гук (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Начальник участка автоматической телефонной связи (должность) _____
А.А. Степанов (подпись) _____
 ф.и.о. _____
03.10.16 (дата)

Начальник линейно-кабельного участка (должность) _____ А.Г. Серый (Ф.И.О.) _____ 03.10.2016 (дата)

Начальник участка технологической СВЯЗИ (должность) _____ Е.И. Еременко (Ф.И.О.) _____ 03.10.2016 (дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: Буткеев Д.А. (Ф.И.О.) _____ (дата)

2238 (№ в реестре) _____ Землянская М.В. (Ф.И.О.) _____ (дата)

2365 (№ в реестре) _____

Ответственное лицо организации, проводящей специальную оценку условий труда: Байкалова Г.В. (Ф.И.О.) _____

Заместитель директора _____ (подпись)

(№ в реестре) _____ (должность)