

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Бюджетное учреждение Омской области "Центр обслуживания учреждений в сфере здравоохранения"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Мероприятия не требуются					

Дата составления: 25.04.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

13.05.19г (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадровой и правовой работы _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

13.05.2019г (дата)

Председатель первичной профсоюзной организации _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

13.05.2019г (дата)

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

1870 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

25.04.2019 (дата)

(Ке в реестре экспертов)