

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ТРАНСОЙЛ-Терминал"

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
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 01.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	03.04.2025 _____ (дата)
--	--------------------	---	-------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель генерального директора по

ЭБ и ОТ			03.04.2025
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Начальник отдела кадров (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 03.04.2025 (дата)

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

1440
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.04.2025
(дата)