

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения "Оренбургская областная клиническая стоматологическая поликлиника" (ГАУЗ "ООКСП")

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ ТРУДА НЕ ТРЕБУЮТСЯ					

Дата составления: 08.08.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Заместитель главного врача по медицинской час- _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

Председатель профсоюзного комитета ГАУЗ "ООКСП" - врач-анестезиолог-реаниматолог _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Врач-эпидемиолог _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Юриисконсульт _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Ведущий специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Ведущий специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

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

946 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Самойленко Наталия Владимировна _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)