

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская детская городская больница"

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
Поликлиника, стационар	Рабочие места не нуждаются в улучшении условий труда				

Дата составления: 27.08.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность) _____
(подпись) Андреева Л.В.
(Ф.И.О.) _____
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____
(должность) Федотова Е.В.
(подпись) _____
(Ф.И.О.) _____
(дата)

Начальник отдела кадров _____
(должность) Журина Л.В.
(подпись) _____
(Ф.И.О.) _____
(дата)

Зам. главного врача по экономике _____
(должность) Кудилenkova E.Г.
(подпись) _____
(Ф.И.О.) _____
(дата)

Главная медицинская сестра _____
(должность) Лебедева М.Г.
(подпись) _____
(Ф.И.О.) _____
(дата)

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

(№ в реестре экспертов) 619 Летникова Ксения Юрьевна
(подпись) _____ _____
(Ф.И.О.) _____ 27.08.2018 г.
(дата)