Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по улучшению условий труда **не требуются**					

Дата составления: 16.09.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Генеральный директор (должность) _____ (подпись) Гостюхина Анастасия Игоревна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 09.10.2025г (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач (должность) _____ (подпись) Кузнецова Елена Борисовна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 04.10.25г. (дата)

Заместитель руководителя отдела по работе с клиентами (должность) _____ (подпись) Царитова Елена Юрьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 04.10.25г. (дата)

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

3325 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Русакова Юлия Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 16 СЕН 2025 (дата)