

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания "Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района"

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
<i>Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.</i>					

Дата составления: 28.05.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата)

Специалист по социальной работе _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата)

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

1445 _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата) 28.05.2021

(№ в реестре экспертов)