



**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СОРОКИНСКИЕ КОММУНАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ"**

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
Участок теплоснабжения	-	-	-	-	-
Участок водоснабжения	-	-	-	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
 Директор _____ Кузьмин П.М. _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ Сидорова О.В. _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Главный инженер _____ Долгих В.В. _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Бухгалтер по заработной плате _____ Стрельцова О.В. _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по охране труда _____ Геращенко Т.В. _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Механик гаража _____ Сальников Е.А. _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Мастер теплотехник _____ Стрельцов А.В. _____
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)