

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
Общество с ограниченной ответственностью "ОС-ТЕХНОЛОДЖИ"**

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
-	-	-	-	-	-

Дата составления: 25.12.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

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

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

_____ (№ в реестре) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)