

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ЛУКОЙЛ-Центрнефтепродукт"

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

По результатам проведенной СОУТ рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются.

Дата составления: 23.12.2014

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)

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

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

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

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

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

_____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ 23.12.2014 _____ (дата)