

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Индивидуальный предприниматель Кузнецова Мария Петровна

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<i>Основное (188643 Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, д. 124, корп. 2 пом Н7-1)</i>					
1. Парикмахер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
2. Администратор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
3. Косметик	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
4. Медицинская сестра по физиотерапии	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
5. Маникюрша	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Администрация (188643 Ленинградская область, Всеволожский район, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, д. 124, корп. 2 пом Н7-1)</i>					
6. Руководитель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 20.05.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель _____
(должность) Кузнецова Мария Петровна (Ф.И.О.)

28.05.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Администратор _____
(должность) Вовчак Елена Петровна (Ф.И.О.)

28.05.2024
(дата)

Медицинская сестра по физиотерапии
(должность)

[Signature]
(подпись)

Моржухина Оксана Витальевна
(Ф.И.О.)

28.05.2024
(дата)

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

6004

(№ в реестре экспертов)

Вольнова Анна Сергеевна
(Ф.И.О.)

20.05.2024
(дата)

№	Фамилия, имя, отчество эксперта	Должность	Подпись	Дата
1	Моржухина Оксана Витальевна	Медицинская сестра по физиотерапии	<i>[Signature]</i>	28.05.2024
2	Вольнова Анна Сергеевна	Эксперт	<i>[Signature]</i>	20.05.2024
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Настоящим подтверждаю, что эксперт(ы) указан(ы) в реестре экспертов, проводивших специальную оценку условий труда.

Подпись: *[Signature]*

Должность: *[Signature]*