

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Камелия-Мед Плюс"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>отсутствует</i>	2	3	4	5	6
0015. Врач-стоматолог-ортопед	Биологический: Обусловлен специфической трудовой процесс	Обеспечить компенсацию за вредные условия труда в соответствии с результатом СОУТ			

Дата составления: 27.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Бадгиев Л.Р.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

[Подпись]
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Бадгиева Г.М.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

[Подпись]
(дата)

Управляющий
(должность)

[Подпись]
(подпись)

Яруллина А.Р.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

[Подпись]
(дата)

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

5071
(№ в реестре экспертов)

[Подпись]
(подпись)

Назипов И.Р.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

[Подпись]
(дата)



Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач (должность)	 (подпись)	Баджиева Г.М. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	23.11.24 (дата)
Управляющий (должность)	 (подпись)	Яруллина А.Р. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	23.11.24 (дата)

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

5071 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Назипов И.Р. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	27.11.2024 (дата)
---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	----------------------

