Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

№ рабочего места	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	7
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 4»						
-	**Отсутствует**	**Отсутствует**	-	-	-	-

Дата составления: 28.07.2017г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач _____ (подпись) Теличко И. Н. 31.07.2017 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (подпись) Безверхий А. А. 31.07.2017 (дата)

Председатель профсоюзного комитета _____ (подпись) Измайлова Е. И. 31.07.2017 (дата)

Начальник отдела кадров _____ (подпись) Обухович Г. А. 31.07.2017 (дата)

Заведующий отделением _____ (подпись) Войнилко М. В. 31.07.2017 (дата)

Заведующий клинико-диагностической лабораторией _____ (подпись) Шапилова Н.В. 31.07.2017 (дата)

Заведующий платным отделением _____ (подпись) Бузырева Л.В. 31.07.2017 (дата)

Главная медицинская сестра _____ (подпись) Лебедева И. В. 31.07.2017 (дата)

Юрисконсульт _____ (подпись) Устинова Ж. Н. 31.07.2017 (дата)

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

4312 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) Один Н.В. "28" июля 2017г. (дата)