

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛЕМЕНТ»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Администрация</i>	2	3	4	5	6
75. Руководитель направления развития продаж	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
76. Программист-разработчик	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
77. Контент-менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
78. Контент-менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<b>Отдел контроля качества</b>					
79. Старший контролер качества	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 28.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник отдела кадров \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (дата) 13.11.2024 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель направления развития продаж \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (дата) 13.11.2024 (дата)

Управляющий магазином \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (дата) 13.11.2024 (дата)

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

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
 \_\_\_\_\_ (дата) 28.10.2024 (дата)

1038  
(№ в реестре)