

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Тест-Лайн»

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 специальной оценки условий труда мероприятия не требуются					

Дата составления: 31.10.2017

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер-электрик \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) Ф.И.О. (дата)

Инженер \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

1350 \_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)