

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Грузовая компания «Восток»

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
<i>1. отсутствуют</i>					
	Мероприятия отсутствуют.				

Дата составления: 19.08.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда: _____

Заместитель директора по безопасности _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 24.08.26

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Исполнительный директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 24.08.26

Начальник коммерческого отдела _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) _____

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

4989 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 19.08.2026

(№ в реестре экспертов)