

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «МСК-НТ»

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>Административно-управленческий персонал</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Юридический отдел</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Обособленное подразделение "Зеленоград"</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Обособленное подразделение "Люблино"</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Обособленное подразделение "Некрасовка"</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Обособленное подразделение "Остановская"</i>	Мероприятия не требуются				
МОСКОВСКИЙ ФИЛИАЛ	Мероприятия не требуются				
<i>Отдел по сопровождению договоров</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Отдел линейного контроля</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Отдел по обработке обращений</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Отдел аналитики и отчетности</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Отдел логистики</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Коммерческое управление</i>	Мероприятия не требуются				
<i>Отдел продаж</i>	Мероприятия не требуются				

Дата составления: 16.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Директор по правовым вопросам _____ (подпись) _____ (дата)
Комиссарова Нина Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Заместитель директора Московского филиала ООО "МСК-НТ" _____ (подпись) _____ (дата)
Цокур Виталий Анатольевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (дата)
Чернышова Наталья Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
5888 _____ (подпись) _____ (дата)
Кузьмичева Юлия Викторовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))