

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда.

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
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 04.02.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 02.02.2026 (дата)
 Директор ОП "НЗЭТ" (должность)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 11.02.2026 (дата)
 Первый заместитель директора ОП "НЗЭТ" (должность)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 11.02.2026 (дата)
 Заместитель директора ОП "НЗЭТ" по эксплуатации сооружений (должность)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 11.02.2026 (дата)
 Начальник цеха (должность)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 11.02.2026 (дата)
 Специалист по охране труда (должность)

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

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 04.02.2026 (дата)
 4315 (№ в реестре экспертов)