


Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

(составлен по результатам СОУТ, утверждённой 31.12.2020)

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.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда  
заместитель начальника учреждения  
\_\_\_\_\_  
(должность)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Ларина Т А  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

31.12.20  
\_\_\_\_\_  
(дата)