

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда
 Наименование организации: **Общество с ограниченной ответственностью "ПТК"**

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Обособленное подразделение ООО "ПТК" (РО п. Октябрьский)</i>	2	3	4	5	6
12. Электрогазоварщик	Применять сертифицированные средства индивидуальной защиты органов дыхания Проводить периодические медицинские осмотры	Снижение концентрации вредных веществ Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников	В соответствии с графиком проведения повторных медицинских осмотров		
<i>Главное</i>	Предоставлять гарантии и компенсации, указанные в строке 040 карты специальной оценки условий труда	Компенсация работникам за вредные условия труда в соответствии с законодательством РФ	со дня внесения сведений о результатах проведения специальной оценки условий труда в информационную систему у		

Дата составления: 20.12.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель складского комплекса _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 24.12.2021 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный технолог _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 24.12.21 (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 24.12.21 (дата)

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

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) 20.12.2021 (дата)

5738 _____ (Ф.И.О.)

