

**Раздел VI. Форма перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**  
**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью управляющая компания "Флагман"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1. <b>Отсутствие</b>	2	3	4	5	6
1. Директор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
3. Главный бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
4. Инженер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
5. Начальник объединенной диспетчерской службы	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
6. Бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 10.05.2022 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор \_\_\_\_\_ Павлов П.В. \_\_\_\_\_ 10.05.2022 \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Татаринова В.Н. \_\_\_\_\_ 10.05.2022 \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Начальник объединенной диспетчерской службы \_\_\_\_\_ Лесничих Н.А. \_\_\_\_\_ 10.05.2022 \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: \_\_\_\_\_ 10.05.2022 \_\_\_\_\_  
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)