

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное казенное учреждение «Управление автомобильных дорог Томской области»

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>Аппарат управления. Руководители.</i>						
<i>Аппарат управления.</i>						
<i>Отдел мобподготовки и ГО.</i>						
<i>Юридический отдел.</i>						
<i>Канцелярия.</i>						
<i>Отдел пружки работ, надзора за состоянием дорог и учета дорог.</i>						
<i>Отдел по закупкам.</i>						
<i>Технический отдел.</i>						
<i>Группа имущественных отношений и землепользования.</i>						
<i>Планово – экономический отдел</i>						
<i>Бухгалтерия</i>						
<i>Отдел обеспечения сохранности дорог</i>						
<i>Группа по взвешиванию транспортных средств.</i>						
<i>Водители.</i>						
<i>Рабочие</i>						

Проведение мероприятий по улучшению условий труда не требуется, т.к. условия труда на всех рабочих местах являются допустимыми.

Дата составления: 11.10.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись)
 (должность) _____ (должность) _____ (должность)
 Рощупкин Б.И. _____ (дата)
 Ф.И.О. _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела приемки работ, надзора за состоянием дорог и учета дорог (представитель профсоюзной организации) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись)
 (должность) _____ (должность) _____ (должность)
 Чебаков А.В. _____ (дата)
 Ф.И.О. _____ (дата)

Специалист по управлению персоналом _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись)
 (должность) _____ (должность) _____ (должность)
 Мраморнова Е.В. _____ (дата)
 Ф.И.О. _____ (дата)

Инженер по охране труда _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись)
 (должность) _____ (должность) _____ (должность)
 Сухолщев Е.Ю. _____ (дата)
 Ф.И.О. _____ (дата)

Начальник юридического отдела _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись)
 (должность) _____ (должность) _____ (должность)
 Жуков В.А. _____ (дата)
 Ф.И.О. _____ (дата)

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

_____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись)
 1595 _____ (подпись) _____ (подпись)
 Гавриленко Г.В. _____ (дата)
 Ф.И.О. _____ (дата)