

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Мурманской области»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка выполнения
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 17.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора _____ (подпись) **Бессонова Елена Владимировна** _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель начальника отдела АХО _____ (подпись) **Евтушенко Екатерина Евгеньевна** _____ (дата) 14.12.2025

Специалист по безопасности _____ (подпись) **Бордюг Екатерина Владимировна** _____ (дата) 14.12.2025

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

_____ (подпись) **Пацюк Иван Николаевич** _____ (дата) 17.12.2025

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)