

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

1	2	3	4	5	6
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 <b>не требуются</b>					

Дата составления: 27.10.2025

**Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:**

Исполнительный директор \_\_\_\_\_  
 (подпись)  \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Шумаков С.В. \_\_\_\_\_  
 (дата) 17.11.2025

**Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:**

Начальник отдела управления персоналом \_\_\_\_\_  
 (подпись)  \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Учайкина Е.И. \_\_\_\_\_  
 (дата) 17.11.2025

Заместитель директора юридического департамента \_\_\_\_\_  
 (подпись)  \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Тарасова О.А. \_\_\_\_\_  
 (дата) 17.11.2025

Начальник общего отдела \_\_\_\_\_  
 (подпись)  \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Виноградова Ю.Н. \_\_\_\_\_  
 (дата) 17.11.2025

Специалист по охране труда \_\_\_\_\_  
 (подпись)  \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Костин В.Р. \_\_\_\_\_  
 (дата) 17.11.2025

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

4315 \_\_\_\_\_  
 (№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_  
 (подпись)  \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Давлетшин Игорь Михайлович \_\_\_\_\_  
 (дата) 27.10.2025