

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Арзамасский литейно-механический завод "Старт"

| 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>Литейный участок № 1</i> | - | - | - | - | - |
| <i>Механосборочный участок № 2</i> | - | - | - | - | - |
| 87. Штамповщик | При выполнении работниками трудовых обязанностей применять средства индивидуальной защиты органов слуха | Снижение уровня воздействия вредного производственного фактора | <i>Постоянно</i> | <i>ЛПУ ~ 2</i> | <i>Выполн.</i> |
| <i>Механосборочный участок № 3</i> | - | - | - | - | - |
| <i>Участок станков с программным управлением № 4</i> | - | - | - | - | - |
| <i>Коммерческий отдел № 12</i> | - | - | - | - | - |
| <i>Технологический отдел № 16</i> | - | - | - | - | - |

Дата составления: 04.09.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (должность) *[Подпись]* В.В.Шаповалов
 (дата) 24.09.19

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор по производству _____
 (должность) *[Подпись]* А.В.Сазонов
 (дата) 24.09.19

Главный технолог _____
 (должность) *[Подпись]* М.В.Букин
 (дата) 24.09.19

Начальник ЭМУ _____
 (должность) *[Подпись]* В.Н.Безместин
 (дата) 24.09.19

Специалист по кадрам _____
 (должность) *[Подпись]* Л.М.Рыбочкина
 (дата) 24.09.19

Председатель совместной комиссии по

ОТ (представитель трудового коллектива)

 (должность) *[Подпись]* О.Е.Куракин
 (дата) 24.09.19

Специалист по ОТ

(должность)

[Подпись] О.Е.Ясникова
 (дата) 24.09.19

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

3521

(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Шаронина Т.А.

(Ф.И.О.)

04.09.2019

(дата)