

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области "Архангельский центр лечебной физкультуры и спортивной медицины"

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>Общепольничный немедицинский персонал</i>					
<i>Консультативное отделение</i>					

Дата составления: 09.02.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по организационно-методической работе  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Романенко Н.С.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующая консультативным отделением  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Морозова И.В.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

Заведующая отделением спортивной медицины для детей и юношей  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Сафронова Т.А.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

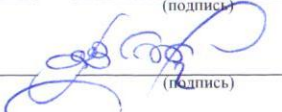
Главная медицинская сестра  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Коршунова И.А.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

Специалист по охране труда  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Карпасов М.В.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

Специалист по государственным закупкам  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Поликينا А.С.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

Начальник отдела кадров  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Долгобородов П.В.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

Врач по спортивной медицине для детей и юношей (председатель первичной профсоюзной организации)  
 \_\_\_\_\_  
 (должность)

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Чернова Д.Н.  
 \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

14.04.2016  
 \_\_\_\_\_  
 (дата)

Старшая медицинская сестра консуль-  
тативного отделения

(должность)

(подпись)

Сурина Т.П.

(Ф.И.О.)

14.04.2016

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Синицкий А.С.

(Ф.И.О.)

09.02.16

(дата)