

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное унитарное предприятие г. Москвы, "Мосгортранс" филиал трамвайное депо им. Баумана ГУП "Мосгортранс"

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
-	Мероприятия не предусмотрены				

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор депо

(должность)

(подпись)

Рязанцева Т.А.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Зам. директора по перевозкам

(должность)

(подпись)

Аскеров А.М.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Заместитель председателя комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Зам. директора по общим вопросам

(должность)

(подпись)

Баклыкова Л.Н.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный механик

(должность)

(подпись)

Нарышкин В.С.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Начальник ТО

(должность)

(подпись)

Леонов А.В.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Председатель профкома

(должность)

(подпись)

Свиридова И.В.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Начальник ЭО

(должность)

(подпись)

Сидорова Н.В.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Начальник ОК

(должность)

(подпись)

Прудивус Ю.Я.

(Ф.И.О.)

01.09.2015

(дата)

Начальник ООТ

(должность)

(подпись)

Дровосекова М.Р.

(Ф.И.О.)

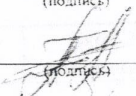
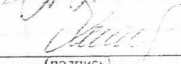
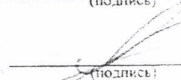

01.09.2015

(дата)

Главный бухгалтер

Челышева Н.В.

01.09.2015

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Начальник КРУ и ТО _____ (должность)	 _____ (подпись)	Лузгин П.А. _____ (Ф.И.О.)	01.09.2015 г. _____ (дата)
Начальник АХО _____ (должность)	 _____ (подпись)	Яшина И.Ю. _____ (Ф.И.О.)	01.09.2015 г. _____ (дата)
Начальник юридического отдела _____ (должность)	 _____ (подпись)	Лопатин А.С. _____ (Ф.И.О.)	01.09.2015 г. _____ (дата)
Уполномоченный по ОТ профкома _____ (должность)	 _____ (подпись)	Ломовцева О.И. _____ (Ф.И.О.)	01.09.2015 г. _____ (дата)

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

744 _____ (№ в реестре экспертов)	 _____ (подпись)	Акimenко Ю.В. _____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
--------------------------------------	---	---------------------------------	--------------