

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ачинская межрайонная больница»

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
Клинико-диагностическая лаборатория					
148А. Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности			
148-16. Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)	Уменьшить время воздействия вредного фактора	Снижение вредности			

Дата составления: 25.11.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)