

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					
148A. 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)
-------------------------	-----------	--	--------