

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «КНАУФ ГИПС»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Производство КНАУФ-Профиль</i> <i>Линия резки рулонов стали</i>					
6.5.5.1.0.1. Наладчик автоматических линий и агрегатных станков	Обеспечение работников средствами индивидуальной защиты органов слуха	Уменьшение вредного воздействия на работника повышенного уровня шума на рабочем месте	Постоянно	<i>Наименование подразделения</i>	
6.5.5.1.0.2. Наладчик автоматических линий и агрегатных станков	Обеспечение работников средствами индивидуальной защиты органов слуха	Уменьшение вредного воздействия на работника повышенного уровня шума на рабочем месте	Постоянно	<i>Наименование подразделения</i>	
<i>Линия профилирования</i>					
6.5.5.2.0.1. Наладчик автоматических линий и агрегатных станков (бригадир)	Обеспечение работников средствами индивидуальной защиты органов слуха	Уменьшение вредного воздействия на работника повышенного уровня шума на рабочем месте	Постоянно	<i>Наименование подразделения</i>	
6.5.5.2.0.2. Наладчик автоматических линий и агрегатных станков	Обеспечение работников средствами индивидуальной защиты органов слуха	Уменьшение вредного воздействия на работника повышенного уровня шума на рабочем месте	Постоянно	<i>Наименование подразделения</i>	

Дата составления: 27.11.2017г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (дата) _____
Ф.И.О.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (дата) _____
Ф.И.О.

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (Ф.И.О.) (дата) _____
Ф.И.О.

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (Ф.И.О.) (дата) _____
Ф.И.О.

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (Ф.И.О.) (дата) _____
Ф.И.О.

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (Ф.И.О.) (дата) _____
Ф.И.О.

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (Ф.И.О.) (дата) _____
Ф.И.О.

Должность (должность) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (Ф.И.О.) (дата) _____
Ф.И.О.

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

№ в реестре (№ в реестре экспертов) _____ Подпись (подпись) _____ Ф.И.О. (Ф.И.О.) (дата) _____
Ф.И.О.