

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

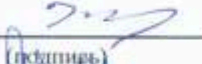
| Наименование структурного подразделения, рабочего места | Наименование мероприятия | Цель мероприятия | Срок выполнения | Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия | Отметка о выполнении |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Ремонтно-энергетический участок, Электрогазосварщик | Для эффективной защиты глаз от УФИ использовать соответствующие тех.процессу марки светофильтров | Защита от ультрафиолетового излучения. | | | |
| Механо-сборочный участок, Электросварщик на автоматических и полуавтоматических машинах | Для эффективной защиты глаз от УФИ использовать соответствующие тех.процессу марки светофильтров | Защита от ультрафиолетового излучения. | | | |
| Механо-сборочный участок, Литейщик на машинах для литья под давлением | Рациональная организация и оптимизация рабочего места и трудового процесса. | Соблюдение требований по тяжести трудового процесса. | | | |
| Механо-сборочный участок, Гальваник | Рациональная организация и оптимизация рабочего места и трудового процесса. | Соблюдение требований по тяжести трудового процесса. | | | |

Дата составления: 24.09.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____  _____ Кайдалов В.В. _____ 15.10.15
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


_____  _____ Жданов П.В. _____ 15.10.2015
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

_____  _____ Коновцев С.В. _____ 15.10.15
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

_____  _____ Ашмарин М.А. _____ 15.10.15
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

_____  _____ Кокотева Н.С. _____ 15.10.15
 (должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

_____  _____ Куранда А.В. _____ 30.09.2015