

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Дентамед»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 Основное	2	3	4	5	6
1. Директор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
2. Главный врач	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
3. Врач стоматолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
4А(4-1А; 4-2А). Врач стоматолог терапевт	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
5. Врач стоматолог ортопед	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
6. Врач стоматолог хирург	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
7. Врач стоматолог детский	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
8. Врач ортодонт	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
9. Гигиенист стоматологический	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
10А(10-1А; 10-2А; 10-3А; 10-4А; 10-5А). Администратор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
11А(11-1А; 11-2А; 11-3А; 11-4А). Медицинская сестра	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
12. Медицинский брат	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
13. Рентгенолаборант	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
14. Заместитель директора	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
15. Менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 25.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор	<u>Алексеева</u>	Алексеева Татьяна Георгиевна	<u>24.02.2025</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач	<u>✓ Зорин</u>	Зорин Юрий Александрович	<u>24.02.2025</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Медицинская сестра	<u>✓ Шурка</u>	Шурка Надежда Григорьевна	<u>24.02.2025</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

1280	<u>Петрова</u>	Петрова Екатерина Александровна	<u>25.02.2025</u>
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)