

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Преображенская"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<i>1. Основное подразделение</i>		Мероприятия по улучшению условий труда не требуются			

Дата составления: 03.08.2020

Подпись ответственного за проведение оценки условий труда