

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Несте Санкт-Петербург»

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
<i>АЗС-3, Киоск, город Санкт-Петербург, Московский проспект, 102</i>	Не требуются				
<i>АЗС-352, город Санкт-Петербург, проспект Маршала Блюхера, 2, к.7</i>	Не требуются				
<i>АЗС-514, город Ивангород, Кингисеппское шоссе, 11</i>	Не требуются				
<i>АЗС-515, город Всеволожск, шоссе Дорога Жизни, 7 км.</i>	Не требуются				
<i>АЗС-532, город Санкт-Петербург, Пулковское шоссе, 109</i>	Не требуются				
<i>АЗС-533, город Санкт-Петербург, Приозерское шоссе, 10 км.</i>	Не требуются				
<i>АЗС-534, город Санкт-Петербург, ВО, Средний проспект, 91</i>	Не требуются				
<i>АЗС-536, город Санкт-Петербург, Пулковское шоссе, 72</i>	Не требуются				
<i>АЗС-537, Ленинградская область, город Луга, Комсомольский проспект, 56</i>	Не требуются				
<i>АЗС-538, город Санкт-Петербург, Софийская улица, 127 к.1</i>	Не требуются				
<i>АЗС-539, город Псков, Рижский проспект, 12</i>	Не требуются				

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Менеджер по качеству (должность)	_____ (подпись)	_____ Лудзская Е.С. Ф.И.О.	_____ (дата)
--	--------------------	----------------------------------	-----------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Менеджер по взаимодействию с органами государственной власти и органами местного самоуправления (должность)	_____ (подпись)	_____ Назаров Е.С. Ф.И.О.	_____ (дата)
---	--------------------	---------------------------------	-----------------

_____ Руководитель службы ОТ (должность)	_____ (подпись)	_____ Бабушкин Е.С. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
--	--------------------	------------------------------------	-----------------

_____ Региональный менеджер (должность)	_____ (подпись)	_____ Пронин А.А. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
---	--------------------	----------------------------------	-----------------

_____ Начальник административно-правового отдела (должность)	_____ (подпись)	_____ Петрова Ю.В. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
--	--------------------	-----------------------------------	-----------------

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

_____ 1497 (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	_____ Панина Л.В. (Ф.И.О.)	_____ (дата)
--	--------------------	----------------------------------	-----------------