

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда


Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района"

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>Поликлиническое отделение № 3</i>					
<i>Информационно-регистрационный отдел</i>					
<i>Отдел программного обеспечения</i>					
<i>Рентгенологическое отделение</i>					
<i>Отделение медицинской профилактики</i>					

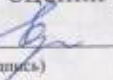
* рекомендации по назначению мероприятий отсутствуют в связи с допустимыми условиями труда на рабочих местах

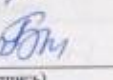
Дата составления: 15.11.2018

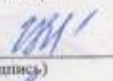
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части _____  _____ Аллеинова Е.Р. _____ 05.02.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома _____  _____ Ермолаева С.Л. _____ 05.02.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заместитель главного врача по экономическим вопросам _____  _____ Былинна С.П. _____ 05.02.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заместитель главного бухгалтера _____  _____ Цилимбаева Е.И. _____ 05.02.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Начальник отдела кадров _____  _____ Егорова Н.В. _____ 05.02.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующая поликлиническим отделением № 1 _____  _____ Ильина С.В. _____ 05.02.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующая поликлиническим отделением № 2 _____  _____ Кудашева Е.А. _____ 05.02.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

