

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЭЛКОН"

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: РФ, 443112, Самарская область, г.о Самара, поселок Управленческий, ул. Сергея Лазо, 13, оф. 4,
Жуков Леонид Михайлович, тел./факс 8 (846) 321-00-11, 321-00-05, e-mail: samara@elkon.ru
(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел VI. 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
Производство					
РМ №35 Электрогазосварщик	1. С целью снижения воздействия вредных веществ в воздухе рабочей зоны применять специальные сертифицированные средства индивидуальной защиты органов дыхания. 2. Разработать режим труда и отдыха для снижения тяжести трудового процесса.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего. 2. Снижение тяжести трудового процесса.			
РМ №36 Электрогазосварщик	1. С целью снижения воздействия вредных веществ в воздухе рабочей зоны применять специальные сертифицированные средства индивидуальной защиты органов дыхания. 2. Разработать режим труда и отдыха для снижения тяжести трудового процесса.	1. Уменьшение воздействия вредного фактора на организм работающего. 2. Снижение тяжести трудового процесса.			

Дата составления: 14.10.2021

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Управляющий _____ Жуков Л.М. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель производством _____ Максимов А.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Главный энергетик _____ Чернощев И.Д. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Специалист по охране труда _____ Стрельникова И.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Зам. главного бухгалтера _____ Федорова А.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

4476 _____ Воронцова О.А. _____
(№ в реестре экспертов) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)