

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ТЕПЛОЭНЕРГО"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 Все рабочие места	2 Ознакомить работников с материалами специальной оценки условий труда под роспись	3 Выполнение требований федерального закона N 426-ФЗ, статья 15, п. 2.5	4 30 календарных дней	5	6
Белевский производственный участок по производству тепловой энергии Котельная АО "БелЗАН"					
4А. Оператор котельной 5 разряд	Шум: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Использовать СИЗ - шумопоглощающие наушники	Снижение времени воздействия шума. Защита от шума			
5А. Оператор котельной 5 разряд	Шум: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Использовать СИЗ - шумопоглощающие наушники	Снижение времени воздействия шума. Защита от шума			
6. Оператор котельной 5 разряд	Шум: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Использовать СИЗ - шумопоглощающие наушники	Снижение времени воздействия шума. Защита от шума			

Дата составления: 28.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный инженер (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Хайретдинов Риф Магсумович (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Ведущий специалист по охране труда (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Грицай Ольга Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Специалист по кадрам (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Логанова Марина Воружановна (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Начальник участка (должность) _____ (подпись) _____ (дата)
Максимов Вячеслав Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Представитель Совета трудового коллектива _____ (подпись) _____ (дата)
Илюшин Андрей Александрович (фамилия, имя, отчество (при наличии))

(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
748 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

28.12.2024
(дата)