**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: Акционерное общество "Особое конструкторско-технологическое бюро "Омега"

| 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 |
| ***Отдел испытаний*** | | | | | |
| 164. Начальник отдела | Шум: Применение СИЗ органов слуха. | Улучшение условий труда работника. | IV кв. 2016 г | отдел испытаний начальник отдела | |
| 165. Старший инженер | Шум: Применение СИЗ органов слуха. | Улучшение условий труда работника. | IV кв. 2016 г | отдел испытаний начальник отдела | |
| 166. Старший инженер | Шум: Применение СИЗ органов слуха. | Улучшение условий труда работника. | IV кв. 2016 г | отдел испытаний начальник отдела | |
| 167. Техник | Шум: Применение СИЗ органов слуха. | Улучшение условий труда работника. | IV кв. 2016 г | отдел испытаний начальник отдела | |
| 168. Техник | Шум: Применение СИЗ органов слуха. | Улучшение условий труда работника. | IV кв. 2016 г | отдел испытаний начальник отдела | |

Дата составления: 05.09.2016г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

| Заместитель генерального директора | | Каргаев А.Л. | 21.09.2016 |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | Ф.И.О. | (дата) |

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| Начальник ОК | | Муравьева О.П. | 21.09.2016 |
|---|---|---|---|
| (должность) | (подпись) | Ф.И.О. | (дата) |
| Начальник отдела испытаний | | Головлев А.Н. | 21.09.2016г. |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |
| Заместитель главного бухгалтера | | Матвеева Л.А. | 21.09.2016 |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |
| Специалист по охране труда | | Романова Н.П. | 21.09.2016г |
| (должность) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |

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

| 334 | | Алексеева Е.А. | 05.09.2016г. |
|---|---|---|---|
| (№ в реестре экспертов) | (подпись) | (Ф.И.О.) | (дата) |