## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

| 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 |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | | | | | |
| | Проведение периодических медицинских осмотров | Соблюдение законодательства | | | |
| | | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |
| | мероприятий по улучшению условий труда не требуется | | | | |