

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Брянской области "Управление ветеринарии города Брянска"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	1	Наименование мероприятия	2	Цель мероприятия	3	Срок выполнения	4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	5	Отметка о выполнении	6
Отдел государственного ветеринарного контроля и проведения ветеринарно-санитарной экспертизы											
37. Начальник отдела		Уменьшить время воздействия вредного фактора		Снижение вредности		постоянно		Отдел государственного ветеринарного контроля и проведения ветеринарно-санитарной экспертизы			
38. Ведущий ветеринарный врач		Уменьшить время воздействия вредного фактора		Снижение вредности		постоянно		Отдел государственного ветеринарного контроля и проведения ветеринарно-санитарной экспертизы			
39. Ведущий ветеринарный врач		Уменьшить время воздействия вредного фактора		Снижение вредности		постоянно		Отдел государственного ветеринарного контроля и проведения ветеринарно-санитарной экспертизы			
ПО "Бежичские ряды" (г. Брянск, ул. Ульянова, д. 51)											
40. Ветеринарный врач		Уменьшить время воздействия вредного фактора		Снижение вредности		постоянно		Отдел государственного ветеринарного контроля и проведения ветеринарно-санитарной экспертизы			

* мероприятия не предусмотрены, фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам

Дата составления: 14.08.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель начальника (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
 Рысскина Елена Алексеевна (дата) 20.08.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по кадрам отдела консультативно-методической работы (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
 Тилябаева Светлана Николаевна (дата) 20.08.2024

Инженер общего отдела (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
 Ковалева Екатерина Дмитриевна (дата) 20.08.2024

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

5659 _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____
 Ивкина Н.Н. (дата) 20.08.2024

(№ в реестре экспертов)