

**Раздел VI. Форма перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

№ п/п	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5
1.	- обеспечить применение экранирующих костюмов для защиты от воздействия электрических полей промышленной частоты	Снижение до допустимого уровня электромагнитного излучения на рабочем месте	Постоянно	
2.	- обеспечить применение экранирующих костюмов для защиты от воздействия электрических полей промышленной частоты	Снижение до допустимого уровня электромагнитного излучения на рабочем месте	Постоянно	
3.	- разработать режимы труда и отдыха с целью защиты фактором времени; - применять разработанные режимы труда и отдыха	Снизить тяжесть трудового процесса	22.08.2014  Постоянно	

Дата составления: 21.07.2014 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

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

---

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(дата)