

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Акционерное общество "Серовский завод ферросплавов"

| 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 |
| Комплекс для проживания | | | | | |
| 837. Повар | Организовать рациональный режим труда и отдыха. Использовать сертифицированные СИЗ для защиты от повышенных температур, от теплового излучения. | Снижение уровня воздействия вредных факторов. | | | |

Дата составления: 19.12.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор по производству (должность) _____ Кислицин Алексей Петрович (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(подпись) _____ 19.12.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела промышленной безопасности и охраны труда (ОПБ и ОТ) (должность) _____ Сысолятин Денис Александрович (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(подпись) _____ 19.12.2025 (дата)

Начальник юридического отдела (должность) _____ Стрижова Ирина Геннадьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(подпись) _____ 19.12.2025 (дата)

Председатель первичной профсоюзной организации (ППО) (должность) _____ Лазарев Юрий Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(подпись) _____ 19.12.2025 (дата)

Заместитель начальника отдела организации труда и заработной платы (должность) _____ Широкова Татьяна Ивановна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(подпись) _____ 19.12.2025 (дата)

Начальник отдела по социальным вопросам (должность) _____ Кононов Михаил Анатольевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(подпись) _____ 19.12.2025 (дата)

Уполномоченный по охране труда (должность) _____ Кулиева Лариса Валерьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(подпись) _____ 19.12.2025 (дата)

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

5023 _____ Ильин Денис Юрьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))
(№ в реестре экспертов) (подпись) _____ 19.12.2025 (дата)