


«_____» апреля 2025г.



М.П.

**Перечень мероприятий по улучшению условий труда по результатам специальной оценки условий труда
в Обособленном подразделении ООО "Завод Кронакрил"**

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
0228. Оператор станков с программным управлением	Шум: использование средств индивидуальной защиты органов слуха	Снижение уровня воздействия вредного фактора	Апрель 2025 далее постоянно	Обособленное подразделение ООО "Завод Кронакрил"	
1	Химический: установка местного отсоса, использование средств индивидуальной защиты органов дыхания	Снижение концентрации вредных веществ в воздухе рабочей зоны	Апрель 2025 далее постоянно	Обособленное подразделение ООО "Завод Кронакрил"	

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ Куропаткин Денис Александрович
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

И.о. главного бухгалтера _____ Владимирова Екатерина Владимировна
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Бухгалтер _____ Травкина Светлана Евгеньевна
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Директор технический _____ Новиков Игорь Александрович
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Инженер по охране труда и экологии _____ Кузьмина Татьяна Александровна
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)