

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Балахнинская картонная фабрика"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Назначение мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 Цех основного производства	2	3	4	5	6
Участок КДМ №1 70. Размольщик (всех разрядов)	Шум: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Применение эффективных средств индивидуальной защиты органов слуха	Снижение времени воздействия шума. Снижение негативного воздействия вредного производственного фактора			
Участок КДМ №2 71. Машинист картоноделательной машины (всех разрядов)	Микроклимат: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора			
72. Прессовщик картоноделательной машины (всех разрядов)	Шум: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Применение эффективных средств индивидуальной защиты органов слуха	Снижение времени воздействия шума. Снижение негативного воздействия вредного производственного фактора			
73. Резчик бумаги, картона и целлюлозы (всех разрядов)	Микроклимат: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора			
74. Сушильщик картоноделательной машины (всех разрядов)	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			
	Шум: Организовать рациональные режимы труда и отдыха. Применение эффективных средств индивидуальной защиты органов слуха	Снижение времени воздействия шума. Снижение негативного воздействия вредного производственного фактора			
	Микроклимат: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора			

Эксперт(ы)часток

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ Ситникова О.Л.
(подпись) _____

(должность)

Ф.И.О.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник юридического отдела _____ Болонкина О.Ф.
(подпись) _____
(должность) _____

Ф.И.О.

(дата)

Начальник СУП _____ Городецкая И.Л.
(подпись) _____
(должность) _____

Ф.И.О.

(дата)

Главный технолог _____ Андреева С.Л.
(подпись) _____
(должность) _____

Ф.И.О.

(дата)

Специалист по ОТ ПрБ _____ Майорова Е.В.
(подпись) _____
(должность) _____

Ф.И.О.

(дата)

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

б/н

Иванов Д.А.
(подпись) _____
(должность) _____

Ф.И.О.

(дата)



(№ в реестре экспертов)

(дата)