

Раздел V. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Акционерное Общество "Саткинский чугуноплавильный завод"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<u>Автомобильный участок</u>					
5043. Водитель автомобиля (Камаз 55111 св.7 до 10т)	Производить балансировку механизмов	Снижение уровня вибрации	Постоянно, по мере необходимости	АТУ	
Дата составления: <u>19.09.2025</u>					

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Технический директор _____ (подпись) Журавлев Дмитрий Леонидович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:
Заместитель технического директора по ПК, ОТ и ТБ

_____ (подпись) Климентьев Алексей Анатольевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Овчеренко Надежда Петровна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Директор по персоналу _____ (подпись) Самохина Ирина Васильевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Председатель ППО АО "СЧПЗ" _____ (подпись) Шишкина Екатерина Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) Давыдов Николай Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Уполномоченный по ОТ ДЦ _____ (подпись) Шалагин Александр Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Заведующая КМП-фельдшер _____ (подпись) Еглохина Любовь Ивановна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

Начальник ПУ _____ (подпись) Дикий Евгений Анатольевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 15.09.2025 (дата)

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

5331 _____ (подпись) Зыков Евгений Сергеевич (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)