

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

№ рм	Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Отметка о выполнении	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Срок выполнения
1.		2.	3.	4.	5.	6.
Мероприятия не требуются						

Дата составления: 26 сентября 2016 г.