

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «ТЕХНОСОНУС»

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
<i>Руководство</i>	Рабочие места в мероприятиях по улучшению условий труда не нуждаются				
<i>Бухгалтерия</i>					
<i>Финансовый отдел</i>					
<i>Служба маркетинга</i>					
<i>Отдел цифровых технологий</i>					
<i>Отдел снабжения и логистики</i>					
<i>Отдел управления персоналом</i>					
<i>Отдел депонирования</i>					
<i>Коммерческая служба Москва и МО</i>					
<i>Отдел по объектным продажам</i>					
<i>Отдел информационных технологий</i>					
<i>Служба охраны труда</i>					
<i>Департамент проектирования</i>					
<i>Архитектурно-акустический отдел</i>					
<i>Технический отдел</i>					
<i>Отдел инженерной и строительной акустики</i>					
<i>Отдел управления продуктом</i>					
<i>Коммерческая служба ОП Санкт-Петербург</i>					
<i>Коммерческая служба ОП Су-догда</i>					
<i>Коммерческая служба ОП Тюмень</i>					
<i>Коммерческая служба ОП Краснодар</i>					
<i>Коммерческая служба ОП Екатеринбург</i>					
<i>Коммерческая служба ОП Ростов-на-Дону</i>					

Коммерческая служба ОП Уфа	
Коммерческая служба ОП Самары/Архитектурно-акустический отдел	
Коммерческая служба ОП Новосибирск	
Обособленное подразделение ООО "ТехноСонус" в г. Владимир	
Обособленное подразделение ООО "ТехноСонус" в г. Владимир/Юридический отдел	

Дата составления: 24.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____
(должность) (подпись) Бондарев Александр Николаевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Бухгалтер по расчёту заработной платы _____
и кадрам (должность) (подпись) Тараканова Екатерина Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Специалист по охране труда _____
(должность) (подпись) Комарова Алина Рамильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

2830 _____
(№ в реестре) (подпись) Арисова Дарья Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)