Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "Р-ФАРМ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"

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
Дирекция по информационным технологиям					
Департамент информационных технологий на производстве					
Отдел сопровождения процессов ФСК					
191. Руководитель отдела	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Проектный отдел					
192. Ведущий инженер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Отдел управления данными					
193. Аналитик мастер-данных	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
194. Ведущий программист проектов 1С	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
195. Администратор проектов	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Отдел по автоматизации управленческой отчетности					
196. Аналитик-методолог	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
197. Разработчик проекта Аксапта	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Отдел информационной безопасности					
Группа поддержки средств обеспечения технической безопасности					
198. Ведущий специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Отдел разработки					
199. Ведущий инженер по качеству	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Бухгалтерия					
200. Бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Дирекция по информационным технологиям					
Департамент информационных технологий на производстве					
Отдел информационных технологий					
201. Менеджер проектов	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 09.09.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ _____ _____ 24.09.2026

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ _____ _____ 24.09.2026

(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

_____ _____ _____ 24.09.2026

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

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

1775 _____ _____ 09.09.2026

(№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)