Приложение № 8  
к Порядку проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденному Приказом Минздравсоцразвития России  
от 26.04.2011 № 342н

Образец

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

(подпись, фамилия, имя, отчество)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 20 |  | г. |

(адрес организации, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН работодателя | Код работодателя по ОКПО | Код органа государственной власти по ОКОГУ | Код вида экономической деятельности по ОКВЭД | Код территории по ОКАТО |
|  |  |  |  |  |

**ПЛАН  
мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наимено­вание подразде­ления, рабочего места | Наимено­вание мероприя­тия | Назначение мероприя­тия | Источник финансиро­вания | Ответствен­ный за выпол­нение мероприятия | Срок выполнения | Службы, привлекаемые для выполнения мероприятия | Отметка о выпол­нении |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Председатель аттестационной комиссии |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
| Члены аттестационной комиссии |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |