

1311А (1310А)	Региональный менеджер Персонал офиса/ Департамент реализации/ Блок - Аутсорсинг КАФ/ Отделение "Москва" №1/ Отдел административного аутсорсинга	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1312	Менеджер по работе с клиентами Персонал офиса/ Департамент реализации/ Блок - Аутсорсинг КАФ/ Отделение "Москва" №2/ Отдел административного аутсорсинга	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1313	Менеджер по работе с клиентами Персонал офиса/ Департамент реализации/ Блок - Аутсорсинг КАФ/ Отделение "Москва" №3/ Отдел административного аутсорсинга	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1314	Ведущий менеджер по работе с клиентами Персонал офиса/ Департамент реализации/ Блок - Аутсорсинг мерчендайзинга/ Отделение "Москва" №3/ Торговый отдел	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1315	Менеджер по работе с клиентами Персонал офиса/ Департамент реализации/ Блок - Аутсорсинг мерчендайзинга/ Отделение "Москва" №4/ Торговый отдел	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1316	Менеджер по работе с клиентами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1317	Региональный менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 18.08.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата) 17.08.2024.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя отдела по направлению охраны труда _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата) 17.08.2024.

Главный специалист _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата) 17.08.2024.

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ (дата) 18.08.2024

(№ в реестре экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Филд Форс Групп Рус"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 18.08.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 17.08.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель руководителя отдела по направлению охраны труда

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 17.08.2024

Главный специалист

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 17.08.2024

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

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 18.08.2024

(№ в реестре экспертов)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
ООО "Филд Форс Групп Рус"

Сертификат 022d8a64001db16d9f458b3575bdbbc1bf
Владелец Минягина Анна Григорьевна
Действителен с 21.02.2024 по 21.05.2025