**Утверждаю:**

Согласовано:

Представитель трудового коллектива (либо уполномоченный по охране труда от трудового коллектива)

Ф.И.О.

Дата:

Подпись:

**Руководитель ООО «….»**

**Дата**

**Ф.И.О. Подпись**

**М.П.**

**С О Г Л А Ш Е Н И Е**

**ПО ОХРАНЕ ТРУДА на 202­\_\_\_ год**

**ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ   
«,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Содержание мероприятий** | **Единица учета** | **Количество** | **Сроки выполнения** | **Ответственный за выполнение (Ф.И.О.)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | **Организация периодического мед. осмотра работников, согласно приказа Минздравмедпрома РФ** | **чел.** |  | **в течение года** |  |
| **2** | **Обучение работников**  **предприятия** | **шт.** |  | **В течение года** |  |
| **3** | **И другие виды** | **шт.** |  | **в течение года** |  |
| **4** |  | **шт.** |  | **В течение года** |  |
| **5** |  |  |  | **В течение года** |  |
| **6** |  |  |  | **В течение года** |  |
| **7** |  | **шт** |  | **В течение года** |  |