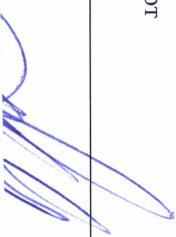


Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Немецкая стоматология"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, при-влекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<p align="center"><i>Администрация</i></p> <p align="center"><i>Амбулаторный отдел</i></p> <p align="center"><i>Медицинская служба</i></p> <p align="center"><i>Регистратура</i></p>	отсутствуют				



Дата составления: 12.02.2018