

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ЧЕРНОМОРСКИЙ БАНК РАЗВИТИЯ И РЕКОНСТРУКЦИИ"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<b>Отдел по работе с персоналом</b>	-	-	-	-	-
<b>Управление безопасностью</b>	-	-	-	-	-
<b>Сектор по обеспечению порядка</b>	-	-	-	-	-
<b>Отдела экономической безопасности</b>	-	-	-	-	-
<b>Операционное управление</b>	-	-	-	-	-
<b>Сектор администрирования</b>	-	-	-	-	-
<b>Отдела сопровождения операционной работы банка</b>	-	-	-	-	-
<b>Отдел сопровождения операционной работы банка</b>	-	-	-	-	-
<b>Управление информационных технологий</b>	-	-	-	-	-
<b>Отдел сопровождения автоматизированной банковской системы</b>	-	-	-	-	-
<b>Отдел программного и системного администрирования</b>	-	-	-	-	-
<b>Управление банковских операций</b>	-	-	-	-	-
<b>Отдел учета и контроля банковских операций</b>	-	-	-	-	-
<b>Кредитное управление</b>	-	-	-	-	-
<b>Отдел кредитования юридических лиц</b>	-	-	-	-	-
<b>Дополнительный офис №99</b>	-	-	-	-	-
<b>Дополнительный офис №100</b>	-	-	-	-	-
<b>Дополнительный офис №87</b>	-	-	-	-	-

Дата составления: 31.07.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Председатель Правления

(должность)

  
(подпись)

Шутыко Д.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.08.2025

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный юрисконсульт Юридического

отдела

  
(подпись)

Халецкая Ю.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.08.2025

(дата)

Начальник Отдела по работе с персона-

ЛОМ

  
(подпись)

Гришанович Е.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.08.2025

(дата)

Начальник Отдела административно-

хозяйственной деятельности

  
(подпись)

Высоцкий В.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.08.2025

(дата)

Ведущий специалист по охране труда

Отдела по работе с персоналом

  
(подпись)

Корсак О.В.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.08.2025

(дата)

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

5914

Беспалова Е. Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.07.2025

(дата)

(№ в реестре экспертов)