

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: муниципальное общеобразовательное учреждение "Ува-Туклинская средняя общеобразовательная школа"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по улучшению условий труда отсутствуют					

Дата составления: 25.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 02.04.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Учитель истории, председатель профсоюзного комитета

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 02.04.2025 (дата)

Преподаватель-организатор ОБЗР, ответственный по ОТ

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 02.04.2025 (дата)

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

396 _____ (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 25.02.2025 (дата)