

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1»

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
<i>Рабочие места в мероприятиях по улучшению условий труда не нуждаются.</i>					

Дата составления: 27.02.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор школы _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
03.03.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Учитель, и.о. председателя профсоюза _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
03.03.2025 (дата)

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
03.03.2025 (дата)

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

3350 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
27.02.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)