

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда.

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по улучшению условий труда <u>не требуются</u>					

Дата составления: 05.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	_____  (подпись)	_____ Сорокина Елена Михайловна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ 12.09.2024 (дата)
----------------------------------	--	--	-------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Специалист по охране труда (должность)	_____  (подпись)	_____ Лебедева Елена Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ 12.09.2024 (дата)
_____ Председатель профсоюзного комитета МОУ "СОШ №6" (должность)	_____  (подпись)	_____ Летовальцева Юлия Игоревна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ 12.09.2024 (дата)

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

_____ 5624 (№ в реестре экспертов)	_____  (подпись)	_____ Масынова Надежда Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ 05.09.2024 (дата)
--	---	--	-------------------------------