

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Областное государственное казенное общеобразовательное учреждение "Ивановская коррекционная школа №2"

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

Дата составления: 20.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись) Фатина Людмила Владимировна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.01.2025
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по АХЧ
 (должность) _____
 (подпись) Лаврентьев Александр Александрович
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.01.2025
 (дата)

Учитель, председатель профкома
 (должность) _____
 (подпись) Михайлова Любовь Александровна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.01.2025
 (дата)

Специалист по охране труда
 (должность) _____
 (подпись) Крылов Роман Сергеевич
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.01.2025
 (дата)

Учитель, уполномоченный по охране труда от трудового коллектива
 (должность) _____
 (подпись) Перов Сергей Анатольевич
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 10.01.2025
 (дата)

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

 (подпись) Воздвиженская Елена Владимировна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 20.12.2024
 (дата)

4570
 (№ в реестре экспертов)