

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 19

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
Отсутствует	По результатам СОУТ мероприятия не предусмотрены				

Дата составления: 05.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор МБОУ ООШ № 19 (должность) _____
 (подпись) Гончарова Людмила Степановна _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.03.2025
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий хозяйством (должность) _____
 (подпись) Петракова Елизавета Вениаминовна _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.03.2025
 (дата)

Заместитель директора по УВР (должность) _____
 (подпись) Гончарова Надежда Вячеславовна _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.03.2025
 (дата)

Заместитель директора по ВР (должность) _____
 (подпись) Лунова Елена Анатольевна _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.03.2025
 (дата)

Председатель профкома (должность) _____
 (подпись) Косаримова Любовь Ивановна _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 05.03.2025
 (дата)

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

910 _____
 (№ в реестре экспертов) _____
 (подпись) Никифорова Ольга Борисовна _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
 (дата)