

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Астраханской области «Травинская школа-интернат»

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
<i>Отсутствует</i>					

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Специалист по ОТ, ТБ и ПБ _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 24.06.2022

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Председатель профкома _____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 24.06.2022

Специалист по закупкам _____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 24.06.2022

Медицинская сестра _____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 24.06.2022

Старший воспитатель дошкольных групп _____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) 24.06.2022

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

5304 _____ (№ в реестре) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата) Кондырева М.А.