

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 149

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>отсутствуют</i>	нет	-	-	-	-

Дата составления: 04.04.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
16.05.2025 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
16.05.2025 (дата)

Делопроизводитель _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
16.05.2025 (дата)

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

3000 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
04.04.2025 (дата)

(№ в реестре экспертов)