

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад комбинированного вида № 510

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
Служащие	Не требуется	-	-	-	-

Дата составления: 20.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заведующий _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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

Инструктор по физической культуре, председатель ППО _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

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

5942 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата)

(№ в реестре экспертов)