

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Управление образования Орловского района

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 <i>Аппарат</i>	2 Не требуются	3	4 4	5 5	6 6

Дата составления: 20.12.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник _____ (подпись) _____ Пустоварова С.В. _____ (Ф.И.О.) _____ 20.12.2019 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. начальника _____ (подпись) _____ Цebroва Г.А. _____ (Ф.И.О.) _____ 20.12.2019 (дата)

Заведующий РМК _____ (подпись) _____ Аланасенко И.Н. _____ (Ф.И.О.) _____ 20.12.2019 (дата)

Ведущий специалист _____ (подпись) _____ Сеймовская О.А. _____ (Ф.И.О.) _____ 20.12.2019 (дата)

Ведущий специалист _____ (подпись) _____ Князева А.Л. _____ (Ф.И.О.) _____ 20.12.2019 (дата)

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

3741 _____ (№ в реестре) _____ Ралова А.Ц. _____ (Ф.И.О.) _____ 20.12.2019 (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Управление образования Орловского района

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
Методический кабинет	Не требуются				
Бухгалтерия главного распорядителя	Не требуются				

Дата составления: 20.12.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Начальник _____ Пустоварова С.В. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. начальника _____ Цebroва Г.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Заведующий РМК _____ Апанасенко И.Н. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Ведущий специалист _____ Сеймовская О.А. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Ведущий специалист _____ Князева А.Л. _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

3741 _____ Ралова А.Ц. _____
(№ в реестре) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

19
19
19
19