

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ляминская средняя общеобразовательная школа»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 МБОУ Ляминская СОШ	2 -	3 -	4 -	5 -	6 -

Дата составления: 06.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

 (подпись)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 (дата)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 (дата)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

 (подпись)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 (дата)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

783
(№ в реестре)