

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Муниципальное казенное учреждение Центр социальной помощи семье и детям

(наименование организации)

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
Отделение дневного пребывания несовершеннолетних (ОДПН); Корпус № 2, г. Новокузнецк, ул. Мичурина, 22					
56. Повар	Микроклимат: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора			
	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса			

Дата составления: 19.02.2018 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


_____ Директор (должность)	_____  (подпись)	_____ Демина Н.Е. Ф.И.О.	_____ 10.04.18 (дата)
----------------------------------	---	--------------------------------	-----------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Заместитель директора (должность)	_____  (подпись)	_____ Иванова С.В. Ф.И.О.	_____ 10.04.18. (дата)
---	---	---------------------------------	------------------------------

_____ Экономист (должность)	_____  (подпись)	_____ Першина И.И. (Ф.И.О.)	_____ 10.04.18 (дата)
-----------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------

_____ Заведующая отделением психолого-педагогической помощи и профилактики безнадзорности несовершеннолетних по Центральному району (должность)	_____  (подпись)	_____ Прибыш Я.Е. (Ф.И.О.)	_____ 10.04.18 (дата)
---	---	----------------------------------	-----------------------------

_____ Заведующая отделением дневного пребывания несовершеннолетних по Куйбышевскому району (должность)	_____  (подпись)	_____ Рычкова В.А. (Ф.И.О.)	_____ 10.04.18 (дата)
--	---	-----------------------------------	-----------------------------

_____ Председатель Совета трудового коллектива (должность)	_____  (подпись)	_____ Ляхер Л.А. (Ф.И.О.)	_____ 10.04.18 (дата)
--	---	---------------------------------	-----------------------------

Специалист по охране труда
I категории

(должность)



(подпись)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную

1683

(№ в реестре экспертов)



(подпись)