

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Озеренская средняя общеобразовательная школа"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
Главный бухгалтер					
Руководитель учреждения					
Должность, не отнесенная ни к одной профессиональной квалификационной группе					
Должности ПКГ "Педагогические работники" 2 квалификационный уровень					
Должности ПКГ "Педагогические работники" 3 квалификационный уровень					
Должности ПКГ "Педагогические работники" 4 квалификационный уровень					
Должности ПКГ "Общественные должности служащих второго уровня" 2 квалификационный уровень					
Должности ПКГ "Общественные должности служащих третьего уровня" 1 квалификационный уровень					
ПКГ "Должности работников культуры, искусства и кинематографии ведущего звена"					
Должности ПКГ "Учебно-вспомогательный персонал" первого уровня					
Должности ПКГ "Общественные профессии рабочих» второго уровня" 1 квалификационный уровень					
18. Повар	Микроклимат: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора			
ПКГ "Общественные профессии рабочих первого уровня" 1 квалификационный уровень					

Мероприятия по улучшению условий труда не предусмотрены

Мероприятия по улучшению условий труда не предусмотрены

19	Должности ПКГ "Общепромышленные профессии рабочих первого уровня" I квалификационный уровень. Рабочее место машиниста (кочегара) котельной: Трудовая деятельность, хранение угля, котел, твердое топливо	3	-	24	-	1.8	-	-	-	-	-	16	-	24
----	---	---	---	----	---	-----	---	---	---	---	---	----	---	----

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Горбунова Радла Александровна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата) 18.11.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер _____ Полоскова Оксана Викторовна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата) 18.11.2024

Председатель ПК _____ Бетехтина Юлия Александровна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата) 18.11.2024

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

Заместитель начальника испытательной лаборатории _____ Комарова Анастасия Юрьевна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата) 31.10.2024