

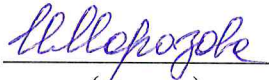
Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Автономное учреждение Тюменской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Тюменского района"

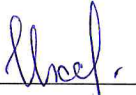
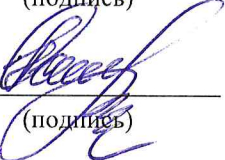
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 28 марта 2025 г.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____ (должность)	 _____ (подпись)	Морозова Ирина Давыдовна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.04.2025 _____ (дата)
---	--	---	-------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда _____ (должность)	 _____ (подпись)	Ихсанова Ирина Валерьевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.04.2025 _____ (дата)
Руководитель службы, представитель совета трудового коллектива _____ (должность)	 _____ (подпись)	Осипова Надежда Дмитриевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.04.2025 _____ (дата)

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

2271 _____ (№ в реестре экспертов)	 _____ (подпись)	Килинбаева Марина Юрьевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	28.03.2025 _____ (дата)
--	---	--	-------------------------------