

Договор
№ 12009
от 25.05.2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Симонова О.П.
(фамилия, инициалы)

«08» июня 2019 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении "Центр образования №12"

(полное наименование работодателя)

300044, г. Тула, ул. Литейная, д.25; 300002, г. Тула, ул. Литейная, д.30

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7103045920

(ИНН работодателя)


1157154029823

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)

Бобровская Л.А.

(Ф.И.О.)

08.04.19г.

(дата)


(подпись)

Тарадеева Н.И.

(Ф.И.О.)

08.04.19г.

(дата)

10	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Музыкальный руководитель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Педагог дополнительного образования	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Старший воспитатель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Учитель-логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Учитель-логопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
18	Заведующий хозяйством	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
19	Рабочие	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	Дворник	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
20	Дворник	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
21	Сторож	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
22	Служащие	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	Кладовщик	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 08.07.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по безопасности _____

Симонова О.П. _____

08.07.2019 _____

(должность)

(подпись)

Ф.И.О.

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____

Бобровская Л.А. _____

08.07.2019 _____

(должность)

(подпись)

Ф.И.О.

(дата)

Завхоз _____

Тарадеева Н.И. _____

08.07.2019 _____

(должность)

(подпись)

Ф.И.О.

(дата)

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

3009 _____

Горшенев Дмитрий Геннадьевич _____

08.07.2019 _____

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Ф.И.О.

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Центр образования №12"

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
Педагогические работники	Не предусмотрено				
---	Не предусмотрено				
Рабочие	Не предусмотрено				
Служащие	Не предусмотрено				

Дата составления: 08.07.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель директора по безопасности _____
 (подпись) _____
 (должность) _____
 Ф.И.О. Симонова О.П.
08.07.2019
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора _____
 (подпись) _____
 (должность) _____
 Ф.И.О. Бобровская Л.А.
08.07.2019
 (дата)

Завхоз _____
 (подпись) _____
 (должность) _____
 Ф.И.О. Таралева Н.И.
08.07.2019
 (дата)

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

3009 _____
 (№ в реестре экспертов) _____
Горшенев Дмитрий Геннадьевич
 (Ф.И.О.) _____
08.07.2019
 (дата)