## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Цель мероприятия

Срок

выполнения

(дата)

Структурные подразделения, при-

влекаемые для выполнения

5

Отметка о

выполнении

6

Наименование организации: Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Гамовская средняя школа"

Наименование структурного

подразделения, рабочего места

(№ в реестре экспертов)

Этсутствуют		i	
пециальной оцен	ки условий труда		
941	Рунина Е.М.	07.04.	LOW
(лудпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)	
ьной оценки усло	вий труда:	- 01	
17	Пастухова А.А.	01.04.2	<u>U2</u>
(пожнись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)	
invel	Беляева С.Л.	04.04.2	1025
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))		
All	Нелюбина В.Г.	07.04.202	15
(подпась)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)	
$Q_{\wedge}$		0 7 44 60	11-
Six i	Лушникова Т.Ф.	U7.07. NO	of I
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)	
	(подпись)  (подпись)  (подпись)	(помпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))  БНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА:  Пастухова А.А.  (помпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))  Беляева С.Л.  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  Нелюбина В.Г.  (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))  Лушникова Т.Ф.	Рунина Е.М.  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  ВНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА:  Пастухова А.А.  (пожись)  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  Беляева С.Л.  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  (дата)  Нелюбина В.Г.  (подпясь)  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  Подпясь)  Подпясь)  Подпясь)  Пушникова Т.Ф.  ОН. ОН. ОН.  ОН. ОН.  ОН. ОН.  ОН. ОН.  ОН.

Наименование мероприятия

(подпись/ў