

**Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда**

Наименование организации: **ОГКОУ «Ивановская школа-интернат № 2»**

Наименование структурного подразделения, рабочего места 1	Наименование мероприятия 2	Цель мероприятия 3	Срок выполнения 4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения 5	Отметка о выполнении 6
<b>Педагогический персонал</b>					
<i>Кабинет № 201 начальные классы</i>					
1А Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
1-1А (1А) Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет № 214 начальные классы</i>					
2А Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
2-1А (2А) Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет музыка</i>					
3 Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет № 404 физика</i>					
4 Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет математика</i>					
5А Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
5-1А (5А) Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет № 407 русский язык и литература</i>					
6 Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет № 413 русский язык и литература</i>					
7А Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
7-1А (7А) Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет № 416 история</i>					
8 Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				

<i>Кабинет № 417 география</i>					
9 Учитель	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Кабинет Тьютора</i>					
10 Тьютор	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				
<i>Администрация</i>					
11 Специалист по охране труда	Мероприятия по улучшению условий труда не требуются				

Дата составления:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 26.09.2017  
 (должность) \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 26.09.2017  
 (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)

Председатель профкома \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 26.09.2017  
 (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)

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

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 26.09.2017  
 (Имя в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)