

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Институт повышения квалификации "Промышленная безопасность"

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
Управление	-	-	-	-	-
Учебный отдел	-	-	-	-	-

Дата составления: 25.06.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ А.Ю. Комиссаров _____ 11.08.2025
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата))

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель учебного отдела _____ Е.А.Карпова _____ 11.09.2025
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата))

Специалист по обучению _____ М.П.Сырцова _____ 11.09.2025
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата))

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

3521 _____ Шаронина Т.А. _____ 25.06.2025
(№ в реестре экспертов) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата))