

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Станция юных техников»

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
<i>По результатам проведенной СОУТ, рабочие места в улучшении условий труда не нуждаются</i>					

Дата составления: 21.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор МБУДО "СЮТ" _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
21.10.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Методист _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
21.10.2025
(дата)

Заместитель директора по АХЧ _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
21.10.2025
(дата)

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

5106 _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
21.10.2025
(дата)

(№ в реестре экспертов)