

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области "Ирбитский мотоциклетный техникум"

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>столовая</i>					
2. Повар	Обеспечить выдачу сертифицированных СИЗ в соответствии с типовыми нормами	Уменьшение неблагоприятного воздействия производственных факторов	<i>до 30.08. 2016 г.</i>	—	<i>выполнено 01.09.2016 г.</i>
	Модернизировать систему искусственного освещения. Увеличить количество светильников	Улучшение качества освещения. Увеличение искусственной освещенности	<i>до 30.08. 2016 г.</i>	<i>ООО „СЭН-Эксперт“</i>	<i>выполнено 02.06.2016 г.</i>
	Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение времени воздействия фактора	<i>до 01.09. 2016 г.</i>	—	<i>выполнено.</i>
3. Подсобный рабочий	Обеспечить выдачу сертифицированных СИЗ в соответствии с типовыми нормами	Уменьшение неблагоприятного воздействия производственных факторов	<i>до 30.08. 2016 г.</i>	—	<i>02.06.2016 г. выполнено</i>
	Модернизировать систему искусственного освещения. Увеличить количество светильников	Улучшение качества освещения. Увеличение искусственной освещенности	<i>до 30.08. 2016 г.</i>	<i>ООО „СЭН-Эксперт“</i>	<i>Выполнено 02.06.2016 г.</i>

Дата составления: 04.03.2016

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор ГАПОУ СО "ИМТ"      *[Подпись]*      Катцина С.А.      *25.03.2016*  
(должность)      (подпись)      Ф.И.О.      (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заведующий хозяйством (инженер по охране труда)      *[Подпись]*      Мамаева С.А.      *25.03.2016*  
(должность)      (подпись)      Ф.И.О.      (дата)

Специалист по кадрам      *[Подпись]*      Гусарова Н.А.      *25.03.2016*  
(должность)      (подпись)      (Ф.И.О.)      (дата)

Юрисконсульт      *[Подпись]*      Павлов А.Н.      *25.03.2016*  
(должность)      (подпись)      (Ф.И.О.)      (дата)

Председатель общего собрания работников автономного учреждения и представителей обучающихся в автономном учреждении

(должность)



(подпись)

Коршунова Л.Г.

(Ф.И.О.)

25.03.2016г.

(дата)

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

-  
(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Любовцев Д.А.

(Ф.И.О.)

04.03.16

(дата)

-  
(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Штин Т.Н.

(Ф.И.О.)

04.03.16

(дата)