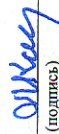


3	граждан Медицинская сестра	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет
	Отделение социального при- юта для детей и подростков															
4	Медицинская сестра	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Музыкальный руководитель	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Младший воспитатель	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 11.12.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

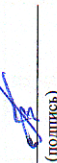

(подпись)

Калинина М.А.
(Ф.И.О.)

18.12.2015
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

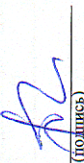
Специалист по пожарной безопасности
(должность)


(подпись)

Павлова Л.А.
(Ф.И.О.)

18.12.2015
(дата)

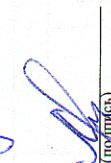
Заведующий стационарным отделением
социального обслуживания граждан
(должность)


(подпись)

Елсуикова Т.В.
(Ф.И.О.)

17.12.2015
(дата)

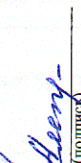
Заведующий специализированным от-
делением социально-медицинского об-
служивания на дому
(должность)


(подпись)

Леонова И.В.
(Ф.И.О.)

17.12.2015
(дата)

Заведующий отделением социального
приюта для детей
(должность)


(подпись)

Александрова М.Е.
(Ф.И.О.)

17.12.2015
(дата)

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

331

Яцкина Ю.Н.
(Ф.И.О.)

11.12.15
(дата)

(№ в реестре экспертов)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ОАУСО "Боровичский КЦСО"

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
<p><i>Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому</i></p> <p><i>Полустационарное отделение социального обслуживания граждан</i></p> <p><i>Стационарное отделение социального обслуживания граждан</i></p> <p><i>Отделение социального приюта для детей и подростков</i></p>			4	5	6
<p>Мероприятия по улучшению условий труда не требуются</p>					

Дата составления: 11.12.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор _____ Калинин М.А. _____
(должность) (подпись) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по пожарной безопасности _____ Павлова Л.А. _____
(должность) (подпись) (дата)

Заведующий стационарным отделением социального обслуживания граждан _____ Елсукова Т.В. _____
(должность) (подпись) (дата)

Заведующий специализированным отделением социально-медицинского обслуживания на дому _____ Леонова И.В. _____
(должность) (подпись) (дата)

Заведующий отделением социального приюта для детей _____ Александрова М.Е. _____
(должность) (подпись) (дата)