

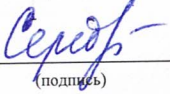
Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Севастопольское государственное бюджетное образовательное учреждение профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»

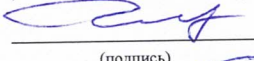
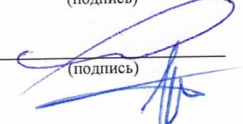


Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Отсутствует	В результате специальной оценки условий труда на рабочих местах, вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены. Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.				

Дата составления: 29.05.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Директор (должность)	 (подпись)	Серебренникова Ольга Владимировна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	17.06.2026 _____ (дата)
----------------------------------	--	--	-------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Заместитель директора по АХЧ (должность)	 (подпись)	Голикова Татьяна Александровна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.06.2026 _____ (дата)
_____ Заместитель директора по безопасности (должность)	 (подпись)	Ящишен Николай Владимирович _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.06.2026 _____ (дата)
_____ Специалист по кадрам (должность)	 (подпись)	Афанасьева Елена Викторовна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.06.2026 _____ (дата)
_____ Специалист по охране труда, председатель профкома (должность)	 (подпись)	Горбенко Елена Дмитриевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.06.2026 _____ (дата)

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

_____ 4901 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Васильева Анна Сергеевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	29.05.2026 _____ (дата)
--	--	---	-------------------------------