

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №23»

(полное наименование работодателя)

423816, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Шамиля Усманова, д. 82, Директор Королева Светлана Владимировна; e-mail:

sch23_chelny@mail.ru

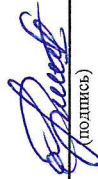
(адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)

Раздел V. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
РМ №36 Повар	1. С целью снижения тяжести трудового процесса использовать правильное чередование режимов труда и отдыха (регламентация внутрисменных режимов труда и отдыха).	1. Снижение тяжести трудового процесса.	ноябрь		выполнено
РМ №37 Уборщик производственных и служебных помещений	1. С целью снижения тяжести трудового процесса использовать правильное чередование режимов труда и отдыха (регламентация внутрисменных режимов труда и отдыха).	1. Снижение тяжести трудового процесса.	ноябрь		выполнено
РМ №38 Уборщик производственных и служебных помещений	1. С целью снижения тяжести трудового процесса использовать правильное чередование режимов труда и отдыха (регламентация внутрисменных режимов труда и отдыха).	1. Снижение тяжести трудового процесса.	ноябрь		выполнено

Дата составления: 22.04.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



директор
(должность)

Королева Светлана Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22.04.26
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

делопроизводитель _____ (подпись) _____ Лысак Зинаида Ивановна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 22.04.2026 _____ (дата)

учитель _____ (подпись) _____ Самарханова Лилия Гумеровна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 22.04.2026 _____ (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

5502 _____ (подпись) _____ Валиев Айнур Илсурович _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ 22.04.2026 _____ (дата)
(№ в реестре экспертов)