

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Е.И. Шевцова
(подпись, фамилия, имя, отчество)

26.03.1 2013 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 19 с углубленным изучением отдельных предметов»				
(полное наименование работодателя)				
309517, Белгородская область, г. Старый Оскол, м-н Рудничный, д. 22, Иванова Елена Ивановна, 8(4725) 24-42-51; 24-61-47, 8(4725) 24-42-51, st-sh19@yandex.ru				
(адрес работодателя, индекс, фамилия, имя, отчество руководителя, телефон, факс, адрес электронной почты)				
ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКATO
3128028012	41933330	49007	80.21	14440000000

**ПЛАН
мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда**

Наименование рабочего места	Наименование мероприятия	Назначение мероприятия	Источник финансирования	Ответственный за выполнение мероприятия	Срок выполнения	Службы, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6	7	8
37 Учитель (биология)	Обеспечить наличие заземления на рабочем месте.	Приведение в соответствие с требованиями НПА по охране труда.	Спонсорские средства	зам. директора по АХР Шопина А.Г.	декабрь 2012 г.	обслуживающий персонал	выполнено
55 Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	В соответствии с требованиями Приказа Минздравсоцразвития России № 290н от 1 июня 2009 г., обеспечить работника сертифицированными средствами индивидуальной защиты	Обеспечение сертифицированными СИЗ	Спонсорские средства	зам. директора по АХР Шопина А.Г.	октябрь 2012 г.		выполнено
56 Уборщик производственных и служебных помещений	В соответствии с требованиями Приказа Минздравсоцразвития России № 290н от 1 июня 2009 г., обеспечить работника сертифицированными средствами индивидуальной защиты	Обеспечение сертифицированными СИЗ	Не требуется	зам. директора по АХР Шопина А.Г.	октябрь 2012 г.		выполнено

58 Дворник	В соответствии с требованиями Приказа Минздравсоцразвития России № 290н от 1 июня 2009 г., обеспечить работника сертифицированными средствами индивидуальной защиты	Обеспечение сертифицированными СИЗ	Не требуется	зам. директора по АХР Шопина А.Г.	октябрь 2012 г.	выполнено
------------	---	------------------------------------	--------------	--------------------------------------	-----------------	-----------

Председатель аттестационной комиссии

_____ директор (должность)	_____ (подпись)	_____ Иванова Е.И. (Ф.И.О.)	_____ 26.05.13 (дата)
----------------------------------	------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Члены аттестационной комиссии:

_____ зам. директора по УВР (должность)	_____ (подпись)	_____ Барина И.И. (Ф.И.О.)	_____ 26.05.13 (дата)
---	------------------------	----------------------------------	-----------------------------

_____ инструктор по труду (должность)	_____ (подпись)	_____ Прозорова С.А. (Ф.И.О.)	_____ 26.05.13 (дата)
---	------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

_____ председатель профсоюзного комитета (должность)	_____ (подпись)	_____ Тынянских Т.А. (Ф.И.О.)	_____ 26.05.13 (дата)
--	------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

_____ зам. директора по АХР (должность)	_____ (подпись)	_____ Шопина А.Г. (Ф.И.О.)	_____ 26.05.13 (дата)
---	------------------------	----------------------------------	-----------------------------

_____ инженер Тверского филиала ЗАО "Клинический институт охраны и условий труда "ОЛС-комплект" ЗАО "КИОУТ"ОЛС-КОМПЛЕКТ" (должность)	_____ (подпись)	_____ Ускова А.В. (Ф.И.О.)	_____ 26.05.13 (дата)
--	------------------------	----------------------------------	-----------------------------