

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<br>Шопина А.Г. | октябрь 2012 г. | выполнено |
|------------|---|------------------------------------|--------------|--------------------------------------|-----------------|-----------|

Председатель аттестационной комиссии

|                                  |                        |                                   |                             |
|----------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| _____<br>директор<br>(должность) | _____<br><br>(подпись) | _____<br>Иванова Е.И.<br>(Ф.И.О.) | _____<br>26.05.13<br>(дата) |
|----------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|

Члены аттестационной комиссии:

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

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

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

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

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