

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


подпись,

Синица Н.В.
фамилия, инициалы

«01» 12 2014 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Государственное казенное учреждение
"Центр занятости населения Климовского района"
(полное наименование работодателя)

243040, Брянская область, пгт Климово, ул. Щорса, 3
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3216004733
(ИНН работодателя)

1023201322825
(ОГРН работодателя)

74.50.1
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

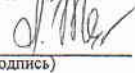
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Гапонов В.В.

Ф.И.О.

01.12.2014
(дата)


(подпись)

Толкачева Л.В.

(Ф.И.О.)

01.12.2014
(дата)

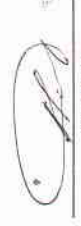
4	Ведущий инспектор центра занятости населения (1 квалификационной категории)	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Старший инспектор центра занятости населения (1 квалификационной категории)	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
6А	Старший инспектор центра занятости населения (2 квалификационной категории)	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
7А (6А)	Старший инспектор центра занятости населения (2 квалификационной категории)	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
8А (6А)	Старший инспектор центра занятости населения (2 квалификационной категории)	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Водитель автомобиля	2	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Уборщик производственных и служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет


Дата составления: 27.10.2014

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда


Директор центра занятости (должность) _____ Сеница Н.В. (Ф.И.О.) _____
 (подпись) _____ 01.12.14 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. директора центра занятости (должность) _____ Галонов В.В. (Ф.И.О.) _____
 (подпись) _____ 01.12.14 (дата)

Старший инспектор 2 кв. категории (должность) _____ Толкачева Л.В. (Ф.И.О.) _____
 (подпись) _____ 01.12.14 (дата)

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

ОТСУТСТВУЕТ (№ в реестре экспертов) _____
 (подпись) _____ Прожеев Алексей Васильевич (Ф.И.О.) _____
 _____ (дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1 ГКУ "ЦЗН Климовского района"	2 Не требуется	3	4 4	5 5	6 6
		Отсутствуют			

Дата составления: 27.10.2014

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор центра занятости _____ (подпись) _____ Синица Н.В. _____ (Ф.И.О.) _____ 01.12.2014 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зам. директора центра занятости _____ (подпись) _____ Гапонов В.В. _____ (Ф.И.О.) _____ 01.12.2014 (дата)

Старший инспектор 2 кв. категории _____ (подпись) _____ Толкачева Л.В. _____ (Ф.И.О.) _____ 01.12.2014 (дата)

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

Отсутствует _____ (№ в реестре экспертов) _____ Прожеев Алексей Васильевич _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)