

Договор
№ 37/356
от 22.11.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Кудрина Т.В.
(фамилия, инициалы)

«15» января 2019 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

**Областное государственное
бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Ивановский медицинский колледж»**

(полное наименование работодателя)

153040, г. Иваново, ул. Любимова, д. 1-А; г. Иваново, ул. Кирякиных, д. 18;
г. Шуя, ул. Советская, д. 46.; г. Шуя, Милиционный переулок, д. 3.

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3728012952

(ИНН работодателя)


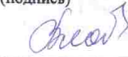




1033700060195

(ОГРН работодателя)

85.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Буланова Л.Б. Ф.И.О.	15.01.19г. (дата)
 (подпись)	Власова Т.Н. Ф.И.О.	15.01.19г. (дата)
 (подпись)	Спиридонова С.А. Ф.И.О.	15.01.19г. (дата)
 (подпись)	Зимичева Н.В. Ф.И.О.	15.01.2019г. (дата)
 (подпись)	Карманова О.А. Ф.И.О.	15.01.19 (дата)
 (подпись)	Федорова Л.В. Ф.И.О.	15.01.2019 (дата)

6А (5А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7А (5А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8А (5А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9А (5А)	Уборщик служебных помещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Слесарь-сантехник	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 24.12.2018

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор ОГБПОУ «ИМК» _____ (подпись) _____ Кудрина Т.В. _____ (дата) 15.01.2019г.

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора учебно-методической работе

_____ (должность) _____ Буланова Л.Б. _____ (подпись) _____ (дата) 15.01.19г.

Заведующий филиалом (Шуйский филиал)

_____ (должность) _____ Власова Т.Н. _____ (подпись) _____ (дата) 15.01.19г.

Главный бухгалтер

_____ (должность) _____ Спиридонова С.А. _____ (подпись) _____ (дата) 15.01.19г.

Специалист по охране труда

_____ (должность) _____ Зимичева Н.В. _____ (подпись) _____ (дата) 13.01.2019г.

Начальник отдела кадров

_____ (должность) _____ Карманова О.А. _____ (подпись) _____ (дата) 15.01.19г.

Председатель профкома ОГБПОУ «ИМК»

_____ (должность) _____ Федорова Л.В. _____ (подпись) _____ (дата) 15.01.2019г.

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

_____ (№ в реестре экспертов) 272 _____ (подпись) _____ Машошин Иван Алексеевич _____ (дата) 24.12.2018г.