

КОЛОГИИ																							
149	Заведующий кафедрой	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
150	Профессор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
151	Старший преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
152	Преподаватель	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
153	Специалист по учебно-методической работе	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 14.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
заместитель директора по учебной работе, Первый заместитель директора

(должность)

(подпись)

Михайлова Диана Олеговна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.12.2024

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

заместитель начальника административно-хозяйственного отдела

(должность)

(подпись)

Бережная Дали Георгиевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.12.2024

(дата)

начальник отдела кадров

(должность)

(подпись)

Сорочинская Светлана Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.12.2024

(дата)

специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Смирнова Елена Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.12.2024

(дата)

экономист бухгалтерии (представитель трудового коллектива)

(должность)

(подпись)

Жилиева Юлия Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.12.2024

(дата)

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

723

(№ в реестре)

(подпись)

Долинная Вера Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

14.11.2024

(дата)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "УРАЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ ИМЕНИ А.Б.БЛОХИНА"

Наименование структурного подразделения, рабочего места 1	Наименование мероприятия 2	Цель мероприятия 3	Срок выполнения 4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения 5	Отметка о выполнении 6
<i>Кафедра хирургии, колопроктологии и эндоскопии</i>					
145. Заведующий кафедрой	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
146. Специалист по учебно-методической работе	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
147. Специалист по учебно-методической работе	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
148. Старший преподаватель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Кафедра акушерства и гинекологии</i>					
149. Заведующий кафедрой	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
150. Профессор	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
151. Старший преподаватель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
152. Преподаватель	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
153. Специалист по учебно-методической работе	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 14.11.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
заместитель директора по учебной работе, Первый заместитель директора

(должность)

(подпись)

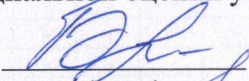

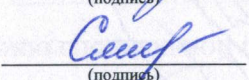
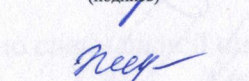
Михайлова Диана Олеговна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

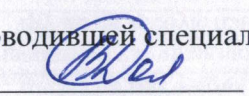
(дата)

20.11.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

заместитель начальника административно-хозяйственного отдела (должность)	 (подпись)	Бережная Дали Георгиевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>20.12.2024</u> (дата)
начальник отдела кадров (должность)	 (подпись)	Сорочинская Светлана Ивановна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>20.12.2024</u> (дата)
специалист по охране труда (должность)	 (подпись)	Смирнова Елена Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>20.12.2024</u> (дата)
экономист бухгалтерии (представитель трудового коллектива) (должность)	 (подпись)	Жиляева Юлия Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>20.12.2024</u> (дата)

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

723 (№ в реестре)	 (подпись)	Долинная Вера Юрьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>14.11.2024</u> (дата)
----------------------	--	---	-----------------------------