

Договор
№ 140/ИЛ
от 20.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Парчевская Кристина
Степановна

(подпись, фамилия, инициалы)

«19» декабря 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1178256) в
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
"Средняя школа № 29 с углубленным
изучением отдельных предметов"
города Смоленска

(полное наименование работодателя)

214031, г. Смоленск, ул. Маршала Соколовского, 7 Б

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6731031862

(ИНН работодателя)

673101001

(КПП работодателя)

1026701454251

(ОГРН работодателя)

85.13

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Бронов Владимир Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.12.2025

(дата)

Мухина Галина Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.12.2025

(дата)

Семченкова Галина Валентиновна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.12.2025

(дата)

Мамкович Елена Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.12.2025

(дата)

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя школа № 29 с углубленным изучением отдельных предметов" города Смоленска

[illegible]

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор
(должность)

(подпись)

Парчевская Кристина Степановна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель директора по АХР
(должность)

(подпись)

Бронов Владимир Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Председатель ПК
(должность)

(подпись)

Мухина Галина Ивановна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Учитель
(должность)

(подпись)

Семченкова Галина Валентиновна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Преподаватель-организатор ОБЗР
(должность)

(подпись)

Мамкович Елена Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

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

Руководитель Центра СОУТ (ИЛ)
(должность)

(подпись)

Борисов Сергей Александрович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.11.2025
(дата)