

Приложение 4
к постановлению
Исполкома ФНПР
от 30.08.2023 № 7-2

Информация
об участии территориального объединения организаций профсоюзов (ТООП)
во Всероссийской акции профсоюзов «За достойный труд!»
(направляется секретарю ФНПР – представителю ФНПР в федеральном
округе, перечень вопросов электронной формы отчета)

Наименование организации	Выбор из списка
Решение выборного органа об участии в акции	Поле для загрузки файла
Информация о заседании региональной трехсторонней комиссии	
- протокол	Поле для загрузки файла
- пояснительная записка о мероприятии	Текстовое поле
-дополнительные материалы (презентации, доклады)	Поле для загрузки файла
-заключенные, обновленные соглашения или иные документы (при наличии)	Поле для загрузки файла
-ссылки на материалы в СМИ	Текстовое поле
Информация о пресс-конференции	
Пресс-релиз (пост-релиз)	Текстовое поле
Дата	Текстовое поле
Список участников	Текстовое поле
Ссылка на трансляцию [видео-запись)	Текстовое поле
Общее число публикаций, вышедших во внешних СМИ (без учета публикаций на профсоюзных ресурсах)	Текстовое поле
Ссылки на вышедшие в СМИ материалы (включая сканы печатных изданий)	Поле для загрузки файла
Информация об обучающем мероприятии для профактива	
Количество членских организаций ТООП	Текстовое поле
Дата проведения	Текстовое поле
Формат проведения	Выбор из списка (очный, ВКС, комбинированный)
Количество часов учебной	Текстовое поле

программы	
Программа	Поле для загрузки файла
Количество членских организаций, чьи представители приняли участие в обучении	Текстовое поле
Список членских организаций, не принявших участие в обучении	Текстовое поле
Количество профсоюзных активистов, принявших участие в обучении	Текстовое поле
<i>Информация об иных формах акций (при условии принятия решений по их проведению)</i>	
<i>Наименование</i>	<i>Текстовое поле</i>
<i>Краткое описание</i>	<i>Текстовое поле</i>
<i>Формат участия</i>	<i>Выбор из списка: очно или дистанционно</i>
<i>Количество участников</i>	<i>Текстовое поле</i>
Наиболее острые проблемы, характерные для региона в рамках реализации социального партнерства	Текстовое поле
Данные сотрудника, заполнявшего форму: -ФИО -должность -контактный телефон	Текстовые поля
ФИО и должность руководителя организации, согласовавшего передаваемую информацию	Текстовое поле