

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда



подпись,

Порошин А.В.

фамилия, инициалы

«22» 12 2015 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Стоматологическая по-
ликлиника № 9"
(полное наименование работодателя)

400074, г. Волгоград, ул. Козловская, 25
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3445008680
(ИНН работодателя)

1023403854022
(ОГРН работодателя)

85.13
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:




(подпись)

Рогачева В.П.

Ф.И.О.

22.12.2015

(дата)



(подпись)

Михальченко О.С.

Ф.И.О.

22.12.2015

(дата)



(подпись)

Глубшева Н.В.

Ф.И.О.

22.12.2015

(дата)



(подпись)

Семихатов А.Н.

Ф.И.О.

22.12.2015

(дата)