

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Мамлин Е.И.
(фамилия, инициалы)

12 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая
поликлиника»

(полное наименование работодателя)

юр. адрес: 347360, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. Ленина, д. 76а;
факт. адрес: 347371, Ростовская область, г. Волгодонск, Бульвар Великой По-
беды, д. 38

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6143025614

(ИНН работодателя)

1026101936244

(ОГРН работодателя)

85.13

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Ефрюков В.В. (подпись)	12.12.17. (дата)
	Дорохов И.В. (подпись)	29.11.2017 (дата)
	Парыгина Н.В. (подпись)	28.11.17 (дата)
	Шилова Г.А. (подпись)	07.12.17 (дата)
	Сокольцева Е.П. (подпись)	24.11.2017 (дата)
	Смелик Ю.Ю. (подпись)	27.11.17 (дата)
	Леунова Г.А. (подпись)	24.11.2017 (дата)
	Можаева Е.А. (подпись)	24.11.2017 (дата)