

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



Иванова Ю.А.

подпись,

фамилия, инициалы

«21» 12 2020 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Муниципальном учреждении здравоохранения
"Стоматологическая поликлиника"
(полное наименование работодателя)

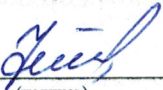
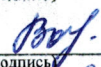
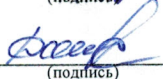
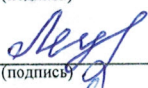
юр. адрес: 347360, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. Ленина, д. 76А;
факт. адрес: 347371, Ростовская область, г. Волгодонск, Бульвар Великой Победы, д. 38;
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6143025614
(ИНН работодателя)

1026101936244
(ОГРН работодателя)

86.23
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Шилова Г.А. (Ф.И.О.)	21.12.2020 (дата)
 (подпись)	Вольвач И.Б. (Ф.И.О.)	21.12.2020 (дата)
 (подпись)	Деркунская Т.Н. (Ф.И.О.)	21.12.2020 (дата)
 (подпись)	Леунова Г.А. (Ф.И.О.)	21.12.2020 (дата)
 (подпись)	Иванова М.Д. (Ф.И.О.)	21.12.2020 (дата)