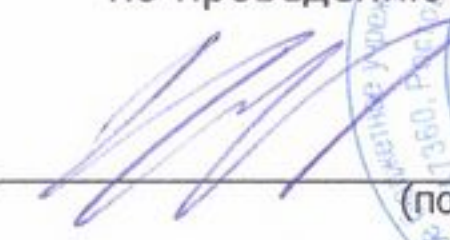


Отчёт о проведении специальной оценки условий труда
Титульный лист отчёта о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
по проведению специальной оценки условий труда

Череповский Р.А.
(подпись, фамилия, инициалы)

" 27 " 11 2024 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1045563)

в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Стоматологическая поликлиника» в г.
Волгодонске
(полное наименование работодателя)

347360, Ростовская область, город Волгодонск, ул. Ленина, д.76а
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

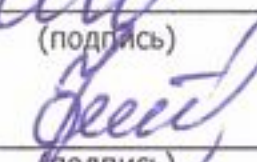
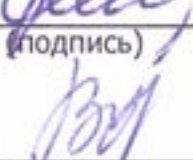
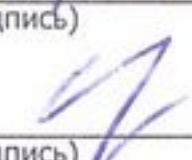
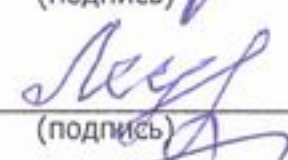
6143025614
(ИНН работодателя)

614301001
(КПП работодателя)

1026101936244
(ОГРН работодателя)

86.23
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Иванова Ю.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.11.2024 (дата)
 (подпись)	Шилова Г.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	24.11.24 (дата)
 (подпись)	Вольвач И.Б. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	26.11.2024 (дата)
 (подпись)	Семенова С.С. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.11.24 (дата)
 (подпись)	Леунова Г.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.11.2024 (дата)
 (подпись)	Ильин И.Ю. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.11.2024 (дата)