

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,

Туева О.А.
_____ фамилия, инициалы

«9» октября 2015 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Окружной противотуберкулезный диспансер»
(полное наименование работодателя)


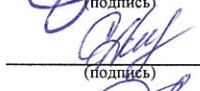


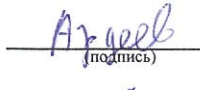
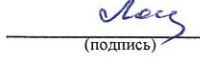
166000, НАО, г. Нарьян-Мар, ул. 60 лет Октября, 49а
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2983007998
(ИНН работодателя)

1118383000890
(ОГРН работодателя)

85.1
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 <small>(подпись)</small>	Езынгов С.А. <small>(Ф.И.О.)</small>	<u>09.10.15</u> <small>(дата)</small>
 <small>(подпись)</small>	Скрябина А.А. <small>(Ф.И.О.)</small>	<u>09.10.15</u> <small>(дата)</small>
 <small>(подпись)</small>	Марченко И.Н. <small>(Ф.И.О.)</small>	<u>9.10.15</u> <small>(дата)</small>
 <small>(подпись)</small>	Гмир В.С. <small>(Ф.И.О.)</small>	<u>9.10.15</u> <small>(дата)</small>
 <small>(подпись)</small>	Ардеев К.С. <small>(Ф.И.О.)</small>	<u>09.10.15</u> <small>(дата)</small>
 <small>(подпись)</small>	Лаптандер О.Г. <small>(Ф.И.О.)</small>	<u>09.10.15</u> <small>(дата)</small>