

**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)

Кустьшев М.О.

(фамилия, инициалы)

« 07 » 06 2023 г.

**ОТЧЕТ**

**о проведении специальной оценки условий труда в**  
(идентификационный № 675543)

**Государственном бюджетном учреждении здравоохранения**  
**Ненецкого автономного округа "Окружной**  
**противотуберкулезный диспансер"**

(полное наименование работодателя)

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

2983007998

(ИНН работодателя)

298301001

(КПП работодателя)


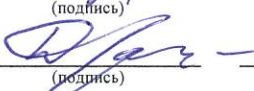


1118383000890

(ОГРН работодателя)

86

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Харитоновна И.В.	<u>07.06.23</u>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	Раджабов Д.М.	<u>05.06.23</u>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	Бульгина Е.В.	<u>05.06.23</u>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
	Бзычкина О.Ю.	<u>05.06.23</u>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)