

**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,

Рабец С.Ю.

фамилия, инициалы

«30» 12 2020 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 235015)

*Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения
"Норильская межрайонная больница № 1"*

(полное наименование работодателя)

663300, Красноярский край, г. Норильск, ул. Озерная, здание 51

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2457030142

(ИНН работодателя)

245701001

(КПП работодателя)









1022401624222

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Догонашева О.В. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Байгузина Е.Р. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Сорока И.В. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Сафонцева Е.А. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Ларченко Ю.М. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Киселева И.Ю. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Бабушкина Е.Е. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Вошина Т.М. _____ (Ф.И.О.)	30.12.20 _____ (дата)