

Контракт
№ 101503р/21
(№ 345)
от 29.04.2021

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись)

С.Ю. Рабeц
(фамилия, инициалы)

«22» 06 2021 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 333883)

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

(полное наименование работодателя)

663300, Красноярский край, г. Норильск, р-н Центральный, ул. Озерная, зд. № 51

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2457030142

(ИНН работодателя)

245701001

(КПП работодателя)

1022401624222

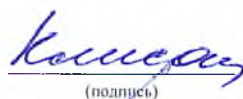
(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель
председателя:


(подпись)

В.А. Клисак
(Ф.И.О.)

22.06.2021
(дата)


(подпись)

Е.Р. Байгузина
(Ф.И.О.)

22.06.2021
(дата)


(подпись)

Ю.М. Ларченко
(Ф.И.О.)

22.06.2021
(дата)


(подпись)

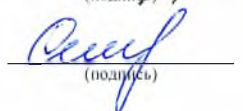
И.В. Сорока
(Ф.И.О.)

22.06.2021
(дата)


(подпись)

А.С. Дырда
(Ф.И.О.)

22.06.2021
(дата)


(подпись)

Е.Е. Бабушкина
(Ф.И.О.)

22.06.2021
(дата)

Мел

(подпись)

И.Ю. Киселева

(Ф.И.О.)

22.06.2021

(дата)

Персонал -

(подпись)

Т.М. Вошина

(Ф.И.О.)

22.06.2021

(дата)