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

_____ Ведом Ч.Ю.
(подпись) (фамилия, инициалы)

«14» ноября 2022 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный N 524722)

в **Государственном автономном учреждении здравоохранения "Детская городская клиническая больница №1 г. Челябинск"**

(полное наименование работодателя)

454071 г. Челябинск, ул Горького 28
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7452021030
(ИНН работодателя)

745201001
(КПП работодателя)

1027403775167
(ОГРН работодателя)

86.10
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)	Алиева Т.Ф. (Ф.И.О.)	14.11.2022 (дата)
_____ (подпись)	Козак Ю.Ж. (Ф.И.О.)	14.11.2022 (дата)
_____ (подпись)	Ходова С.В. (Ф.И.О.)	14.11.2022 (дата)
_____ (подпись)	Петракова Е.В. (Ф.И.О.)	14.11.2022 (дата)
_____ (подпись)	Дегтярев Ю.П. (Ф.И.О.)	14.11.2022 (дата)
_____ (подпись)	Мигович И.В. (Ф.И.О.)	14.11.2022 (дата)