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

_____ Фёдорова Т.Д.
подпись фамилия, инициалы

«22» февраля 2018 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда

краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярская краевая больница №2"
(полное наименование работодателя)

660049, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 43
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2466018617
(ИНН работодателя)

1022402668166
(ОГРН работодателя)

86.10; 68.20.2; 68.32.1
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)	Кужель Д.А. Ф.И.О.	22.02.2018г. (дата)
_____ (подпись)	Елистратова Л.В. (Ф.И.О.)	22.02.2018г. (дата)
_____ (подпись)	Пашковская О.В. (Ф.И.О.)	22.02.2018г. (дата)
_____ (подпись)	Власенко А.А. (Ф.И.О.)	22.02.2018г. (дата)
_____ (подпись)	Московских Н.В. (Ф.И.О.)	22.02.2018г. (дата)
_____ (подпись)	Ковалевская Н.А. (Ф.И.О.)	22.02.2018г. (дата)