

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


подпись

Михайлова Е.М.
фамилия, инициалы

«28» декабря 2015 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области "Областной клинический стоматологический центр"
(полное наименование работодателя)

414000, г. Астрахань, ул. Кирова, д. 38;

414000, г. Астрахань, пер. Театральный, д. 3
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3015011064
(ИНН работодателя)

1023000831930
(ОГРН работодателя)

85.13; 85.14.1; 33.10.1;
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

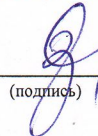
Секретарь комиссии:


(подпись)

Ковалева В.В.
Ф.И.О.

28.12.2015
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Зайцева Е.Ф.
Ф.И.О.

28.12.2015
(дата)

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по медицинской части

Михайлова Е.М.

(должность)

Михайлова Е.М.

Ф.И.О.

(дата)

26.12.2015

Секретарь комиссии:

Заведующая отделением терапии №1

Ковалева В.В.

(должность)

Ковалева В.В.

Ф.И.О.

(дата)

28.12.2015

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Инженер по охране труда

Зайцева Е.Ф.

(должность)

Зайцева Е.Ф.

Ф.И.О.

(дата)

28.12.2015

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1380

Самойленко И.В.

(№ в реестре экспертов)

Самойленко И.В.

Ф.И.О.

(дата)

28.12.2015