

**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



Олексюк Т.И.
фамилия, инициалы

«04» октября 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Краевом государственном бюджетном учреждении «Комсомольский-на-Амуре
реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
(полное наименование работодателя)

681035 РФ, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Дикопольцева, д. 39
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)


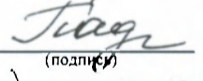
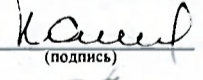

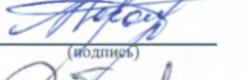

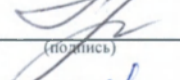

2703026599
(ИНН работодателя)

1042700025928
(ОГРН работодателя)

85.31
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

(в 2 частях)
1 часть

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Волкова Ирина Викторовна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Падытель Евгения Александровна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Канторина Ольга Вячеславовна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Порубова Наталья Валерьевна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Дорошенко Татьяна Васильевна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Рабочев Владимир Сергеевич (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Морозова Лилия Ильинична (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Умбеткалиева Анастасия Геннадьевна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)

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



Олексюк Т.И.
фамилия, инициалы

04» октября 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Краевом государственном бюджетном учреждении «Комсомольский-на-Амуре
реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»
(полное наименование работодателя)

681035 РФ, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Дикопольцева, д. 39
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)


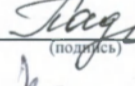
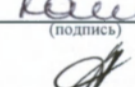

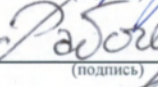



2703026599
(ИНН работодателя)

1042700025928
(ОГРН работодателя)

85.31
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

(в 2 частях)
2 часть

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Волкова Ирина Викторовна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Падытель Евгения Александровна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Канторина Ольга Вячеславовна (Ф.И.О.)	_____ (дата)
 (подпись)	Порубова Наталья Валерьевна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Дорошенко Татьяна Васильевна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Рабочев Владимир Сергеевич (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Морозова Лилия Ильинична (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)
 (подпись)	Умбеткалиева Анастасия Геннадьевна (Ф.И.О.)	<u>04.10.2017</u> (дата)