

УТВЕРЖДАЮ



Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда *Косенкова Кристина
Владимировна*
Пестерева Наталья
Леонидовна

(подпись, фамилия, инициалы)

«*01*» *11* 202*4* г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 960135)

**В Бюджетном учреждении здравоохранения «Городская
поликлиника №5 Министерства Здравоохранения Удмуртской
Республики»**

(полное наименование работодателя)

426068, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. им. Сабурова А.Н., дом 37
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

1834300606

(ИНН работодателя)

184001001

(КПП работодателя)

1021801590007

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

[подпись]
(подпись)

Прохорова Надежда Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01 11 2024

(дата)

[подпись]
(подпись)

Демьянова Надежда Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01 11 2024

(дата)

[подпись]
(подпись)

Юпашевская Ольга Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01 11 2024

(дата)

[подпись]
(подпись)

Голованова Елена Вячеславовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01 11 2024

(дата)