



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

  
(подпись)

Харламова Н.Б.

« 06 »



2015 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Орский противотуберкулезный диспансер»  
(полное наименование работодателя)

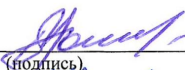
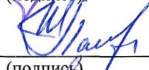

462422, Оренбургская область, г. Орск, ул. 9-го Января, д.24.  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5616002491  
(ИНН работодателя)

1025602077930  
(ОГРН работодателя)

85.11.1  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

 (подпись)	<u>Золотов Е.А.</u> (ФИО)	<u>06.04.2015</u> (дата)
 (подпись)	<u>Панченко Т.Н.</u> (ФИО)	<u>06.04.15</u> (дата)
 (подпись)	<u>Коноваленко Л.В.</u> (ФИО)	<u>06.04.2015</u> (дата)
 (подпись)	 (ФИО)	 (дата)
 (подпись)	 (ФИО)	 (дата)

