

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда



Харламова Н.Б.

(подпись)

« 20 »

02

2016 г.

ОТЧЕТ

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

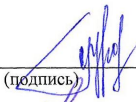

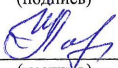
Юридический адрес: 462422, Оренбургская область, г. Орск, ул. 9-го Января, д.24.
Фактический адрес: 462356, Оренбургская область, г. Новотроицк, ул. Черемных, д.13.
Фактический адрес: 462734, Оренбургская область, п. Домбаровский,
ул. Осипенко, д. 55а.
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

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>Гуров А.С.</u> (ФИО)	<u>20.02.16</u> (дата)
 (подпись)	<u>Варфоломеев И.Б.</u> (ФИО)	<u>20.02.16,</u> (дата)
 (подпись)	<u>Панченко Т.Н.</u> (ФИО)	<u>20.02.16,</u> (дата)
 (подпись)	 (ФИО)	 (дата)
 (подпись)	 (ФИО)	 (дата)

