

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по проведению специаль-
ной оценки условий труда


Шаронова Наталья
Владимировна
(подпись) (фамилия, инициалы)

«15» 08 2023 г

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный №747317)

в Бюджетном учреждении здравоохранения Удмуртской Республики "Детская городская поликлиника №9
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики"

(полное наименование работодателя)

426011, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Холмогорова, 43

Юридический адрес: 426011, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Холмогорова, 43

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1831064012

(ИНН работодателя)

183101001

(КПП работодателя)


1021801144090

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)

Курсаева Надежда Ивановна

(ФИО)

15.08.2023

(дата)


(подпись)

Ибрагимова Екатерина

Ивановна

(ФИО)

15.08.2023

(дата)