

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


_____ подпись,

Михайлова Е.Д.
_____ фамилия, инициалы

« 25 » января 2016 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области

«Центр профессиональной патологии»

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес : 188640, Ленинградская область, г. Всеволожск, Колтушское шоссе, д.20;

Фактический адрес: 195271, г. Санкт-Петербург, пр. Мечникова, д. 27, лит. О.; 195030,

г. Санкт-Петербург, ш. Революции д.116, лит. А.

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4703070873

(ИНН работодателя)

1034700583972

(ОГРН работодателя)

85.12

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


_____ (подпись)

Еселевич С.А.

_____ (Ф.И.О.)

25.01.2016

_____ (дата)


_____ (подпись)

Эдвардс И.Н.

_____ (Ф.И.О.)

25.01.2016

_____ (дата)