

Договор
№ 69/23
от 06.02.2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



(подпись)

Гаврилов Е.С.
(фамилия, инициалы)

Е.С. Гаврилов 2023 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 666816)

**В Краевом государственном бюджетном
учреждении здравоохранения
"Городская клиническая поликлиника № 3"
министерства здравоохранения
Хабаровского края**

(полное наименование работодателя)

680017, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Дикопольцева, д. 34
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2721100340

(ИНН работодателя)

272101001

(КПП работодателя)

1032700307408

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Самарина Н.В.
(подпись)

Самарина Н.В.
(Ф.И.О.)

21.06.2023
(дата)

Дубровина А.И.
(подпись)

Дубровина А.И.
(Ф.И.О.)

21.06.2023
(дата)

Скачкова М.П.
(подпись)

Скачкова М.П.
(Ф.И.О.)

21.06.2023
(дата)

Дьяченко Т.В.
(подпись)

Дьяченко Т.В.
(Ф.И.О.)

21.06.2023
(дата)

Поступасва Е.Г.
(подпись)

Поступасва Е.Г.
(Ф.И.О.)

21.06.2023
(дата)

Кичигина Т.А.
(подпись)

Кичигина Т.А.
(Ф.И.О.)

21.06.2023
(дата)

