

«УТВЕРЖДАЮ»

председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Дмитриев Юрий Павлович
(подпись, фамилия, инициалы)

«16» мая 2018 г.



ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда в


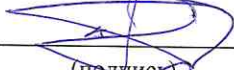

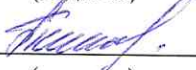
Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Ямало-Ненецкий
окружной психоневрологический диспансер»

Адрес (фактический): 629001, ЯНАО, г. Салехард, ул. Глазкова, д. 2, корп. Б

Адрес (юридический): 629001, ЯНАО, г. Салехард, ул. Глазкова, д. 2, корп. Б

ИНН работодателя	ОГРН работодателя	Код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД
8901008433	1028900508614	86.10

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

 (подпись)	<u>Савченко Виктория Вячеславовна</u> (ФИО)	<u>16.05.18.</u> (дата)
 (подпись)	<u>Московский Владимир Михайлович</u> (ФИО)	<u>16.05.18.</u> (дата)
 (подпись)	<u>Столповская Елена Владимировна</u> (ФИО)	<u>16.05.18</u> (дата)
 (подпись)	<u>Паламаренко Галина Сергеевна</u> (ФИО)	<u>16.05.18.</u> (дата)