

Договор
№ 6393-С-25
от 10.02.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Волков А. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1096416)

В

ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"

(полное наименование работодателя)

150054, Ярославская область, город Ярославль, пр-кт Октября, д.59

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

7606003563

(ИНН работодателя)

760601001

(КПП работодателя)

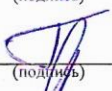
1027600839408

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Шigareва И.А. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	23.05.25 (дата)
 (подпись)	Маковейчук О.В. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	23.05.25 (дата)
 (подпись)	Груздева Т.В. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	23.05.25 (дата)
 (подпись)	Черноморский М.Г. (фамилия, имя, отчество (при наличии))	23.05.25 (дата)