


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


_____ Скворцова О.А.
(подпись) (фамилия, инициалы)

« 22 » сентября 2016 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

**Государственное областное
бюджетное учреждение
здравоохранения «Оленегорская
центральная городская больница»**

_____ (полное наименование работодателя)

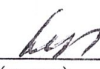




184530, г. Оленегорск, ул. Строительная, д. 20
_____ (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5108900020
_____ (ИНН работодателя)

1025100676325
_____ (ОГРН работодателя)

85.11.1
_____ (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Продан В.В. _____ (Ф.И.О.)	22.09.16 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Дари Н.А. _____ (Ф.И.О.)	22.09.16 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Гончар И.И. _____ (Ф.И.О.)	22.09.16 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Хомутишникова Н.Г. _____ (Ф.И.О.)	22.09.16 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Попова С.С. _____ (Ф.И.О.)	22.09.16 _____ (дата)


(подпись)

Бизунова Л.В.
(Ф.И.О.)

22.09.2016,
(дата)


(подпись)

Нифанова Т.Л.
(Ф.И.О.)

22.09.2016,
(дата)


(подпись)

Кулинченко М.Н.
(Ф.И.О.)

22.09.2016,
(дата)