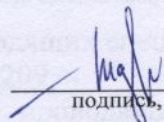


УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


подпись

Тодорица В.Н.
фамилия, инициалы

«08» июня 2015 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр социального обслуживания населения "На Калинке""
(полное наименование работодателя)

628433, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область, г. Сургут,
ул. Еловая, 8.
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

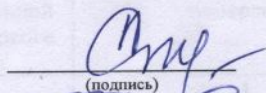
8602200386
(ИНН работодателя)

1028600593504
(ОГРН работодателя)

85.31
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

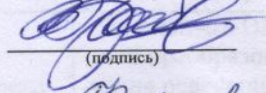
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Заместитель председателя:


(подпись)

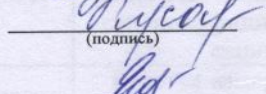
Струневская Л.Н.
Ф.И.О.

08.06.2015
(дата)


(подпись)

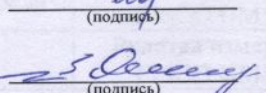
Качанов В.В.
(Ф.И.О.)

08.06.2015
(дата)


(подпись)

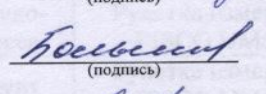
Кусарбаева Ф.М.
(Ф.И.О.)

08.06.2015
(дата)


(подпись)

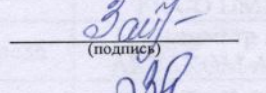
Егорова Н.А.
(Ф.И.О.)

08.06.2015
(дата)


(подпись)

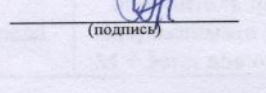
Османкина В.И.
(Ф.И.О.)

08.06.2015
(дата)


(подпись)

Большагина С.В.
(Ф.И.О.)

08.06.2015
(дата)


(подпись)

Зайдуллина Н.П.
(Ф.И.О.)

08.06.2015
(дата)


(подпись)

Мишустина В.Н.
(Ф.И.О.)

08.06.2015
(дата)