

НА ОСНОВАНИИ
п. 5.1 статьи 15
ФЗ 426 от 28.12.2013г.
в течение 3х рабочих дней после утвер-
ждения отчета направить титульный
лист по электронной почте
vladimetr@yandex.ru

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)

Егоров О.Ю.
(фамилия, инициалы)

« 11 » 12 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Лодейнопольская межрайонная больница"

(полное наименование работодателя)

187700, Ленинградская обл., г. Лодейное Поле, ул. Гагарина, д. 1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4709000329

(ИНН работодателя)

1024701532965

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Смирнов С.В.

(Ф.И.О.)

11.12.2017

(дата)

(подпись)

Саблина Г.В.

(Ф.И.О.)

12.12.2017

(дата)

(подпись)

Евсеева Г.А.

(Ф.И.О.)

11.12.2017

(дата)

(подпись)

Балиевич Е.В.

(Ф.И.О.)

11.12.2017

(дата)

(подпись)

Дымкова Т.В.

(Ф.И.О.)

11.12.2017

(дата)

(подпись)

Андреева-Успенская Н.В.

(Ф.И.О.)

11.12.2017

(дата)