

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Потапова И.С.

(подпись, фамилия, инициалы)

« 04 » 07 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1165866)

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ
ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9, Г. БАРНАУЛ"
(полное наименование работодателя)

656057, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Георгиева, д.13

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

2222006631

(ИНН работодателя)

222201001

(КПП работодателя)

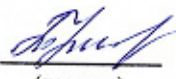
1022201141687

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:


(подпись)

Ульянова Татьяна Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

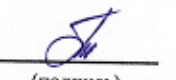
24.06.2025
(дата)


(подпись)

Матвейкина Светлана Эдуардовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.06.2025
(дата)


(подпись)

Тышкевич Ольга Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.06.2025
(дата)


(подпись)

Евтушенко Александра Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.06.2025
(дата)