

Договор
№ 412/20-0435/ЦС
от 25.05.2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)

Красиков М.А.
(фамилия, инициалы)

« 13 »

Для
документа
2020 г.



ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
государственном бюджетном
учреждении здравоохранения
Свердловской области "Городская
больница №1 город Нижний Тагил"

(полное наименование работодателя)

622048, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Максарева, 5
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6667003713

(ИНН работодателя)


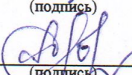
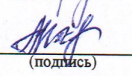
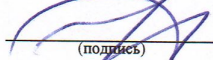
1026601368331

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Кибирева Е.А. (Ф.И.О.)	13. 08. 2020 (дата)
 (подпись)	Литвина А.А. (Ф.И.О.)	13. 08. 2020 (дата)
 (подпись)	Булатова А.А. (Ф.И.О.)	13. 08. 2020 (дата)
 (подпись)	Усатова Г.Ю. (Ф.И.О.)	13. 08. 2020 (дата)

