

Отчет о проведении специальной оценки условий труда
Титульный лист отчета о проведении специальной
оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению специаль-
ной оценки условий труда


(подпись)

Купер Анна Валерьевна
фамилия, инициалы

«12» февраля 2025 г.

ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

(идентификационный № 1057387

в Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
"Ирбитская центральная городская больница"

(полное наименование работодателя)

Адрес в пределах места нахождения работодателя :623854, Свердловская область, г. Ирбит,
ул. Комсомольская, 72

Адрес осуществления деятельности: 623854, Свердловская область, г. Ирбит, ул. Комсомоль-
ская, 72

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

6611000527

(ИНН работодателя)

667601001

(КПП работодателя)

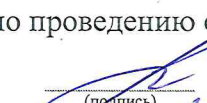
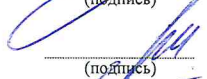
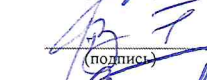


1026600877610

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Алена Владимировна Величко (фамилия, имя, отчество (при наличии))	12.02.2025 (дата)
 (подпись)	Наталья Леонидовна Холодова (фамилия, имя, отчество (при наличии))	12.02.2025 (дата)
 (подпись)	Ветошкина Марина Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	12.02.2025 (дата)
 (подпись)	Александр Вадимович Гошпов (фамилия, имя, отчество (при наличии))	12.02.2025 (дата)
 (подпись)	Ольга Геннадьевна Коновалова (фамилия, имя, отчество (при наличии))	12.02.2025 (дата)
 (подпись)	Устюгова Надежда Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	12.02.2025 (дата)