УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

_____ Быкова Н. А.
(подпись) (фамилия, инициалы)

«03» 04 2019 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Онкологический диспансер, г. Бийск"
(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 659325, Алтайский край, г. Бийск, ул. Льва Толстого, 140
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2226025868
(ИНН работодателя)

1022200561811
(ОГРН работодателя)

86.10
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Шевчук Л. Ю. (Ф.И.О.)	03.04.2019 (дата)
(подпись)	Мамырина Т. Ю. (Ф.И.О.)	03.04.2019 (дата)
(подпись)	Небольсина Т. Я. (Ф.И.О.)	03.04.2019 (дата)
(подпись)	Окунева Н. П. (Ф.И.О.)	03.04.2019 (дата)