

Договор
№ 17-06/23
от 09.06.2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Никифорова Л.В.
(фамилия, инициалы)

«29» 09 2023 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 795597)

В

Бюджетном учреждении здравоохранения Вологодской области «Вологодская городская поликлиника № 3»

(полное наименование работодателя)

160025, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Московская, д. 2А
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)




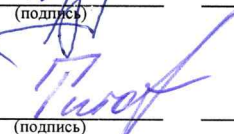
3525075442
(ИНН работодателя)

352501001
(КПП работодателя)

1033500041585
(ОГРН работодателя)

86.21
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Демидова О.В. (Ф.И.О.)	<u>29.09.23</u> (дата)
 (подпись)	Медведникова Г.Б. (Ф.И.О.)	<u>29.09.23</u> (дата)
 (подпись)	Борисова И.В. (Ф.И.О.)	<u>29.09.23</u> (дата)
 (подпись)	Титова Н.А. (Ф.И.О.)	<u>29.09.23</u> (дата)