

Договор
№ 18НВ
от 16.02.2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Дусанова Е. М.
(Фамилия, инициалы)

2023 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 670306)

В казенном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Станция переливания крови"

(полное наименование работодателя)

628403, проезд Дружбы, 4; г. Сургут, ХМАО-Югра, Тюменская область; Рос-
сийская Федерация; 628624, ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Пермская, 1Б

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

8602002240

(ИНН работодателя)

860201001

(КПП работодателя)

1028600613931

(ОГРН работодателя)

86.90.9

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Савенкова Н. П.

(Ф.И.О.)

28.04.2023

(дата)



(подпись)

Сарычева Е. Г.

(Ф.И.О.)

28.04.2023

(дата)



(подпись)

Матешук Я. В.

(Ф.И.О.)

28.04.2023

(дата)


(подпись)

Халитова Р.Р.

(Ф.И.О.)

28.04.2023

(дата)