

Договор  
№ 47 НВ  
от 01.06.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Хусанова Е. М.  
(подпись) (фамилия, инициалы)

2021 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда**  
(идентификационный № 352995)

**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.)

02.07.2021  
(дата)

(подпись)

Сарычева Е. Г.

(Ф.И.О.)

02.07.2021  
(дата)

(подпись)

Матешук Я. В.

(Ф.И.О.)

02.07.2021  
(дата)

(подпись)

Ризаева Л. И.

(Ф.И.О.)

02.07.2021  
(дата)