

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Коноплина Е.В.  
(фамилия, инициалы)

12 2024 г.

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

**в филиал казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Станция переливания крови" в городе Нефтеюганске**  
(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 628403, Российская Федерация, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Сургут, проезд Дружбы, 4. Почтовый адрес: 628310, ХМАО-Югра, город Нефтеюганск, 16 микрорайон, здание 12, помещение 1.  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

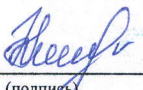
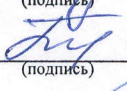
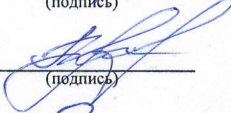

8602002240  
(ИНН работодателя)

860443001  
(КПП работодателя)

1028600613931  
(ОГРН работодателя)

86.90.9  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Кривьякина Н.В. (Ф.И.О.)	10.12.2024 (дата)
 (подпись)	Лошкарева Т.Г. (Ф.И.О.)	10.12.2024 (дата)
 (подпись)	Григоршук О.В. (Ф.И.О.)	10.12.2024 (дата)
 (подпись)	Яруллина А.К. (Ф.И.О.)	10.12.2024 (дата)