

Договор
№ 19НВ
от 02.03.2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



[Handwritten signature]
(подпись)

Хусаинова Е. М.
(Фамилия, инициалы)

«20» 04 2022 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 498883)

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:

[Handwritten signature]
(подпись)

Савенкова Н. П.

(Ф.И.О.)

20.04.2022
(дата)

[Handwritten signature]
(подпись)

Сарычева Е. Г.

(Ф.И.О.)

20.04.2022
(дата)

[Handwritten signature]
(подпись)

Матещук Я. В.

(Ф.И.О.)

20.04.2022
(дата)

[Handwritten signature]
(подпись)

Ибатуллина Г.Х.

(Ф.И.О.)

20.04.2022
(дата)