

Договор
№
0318200066125000
176
от 23.06.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ



Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Шуманова З. И.

(подпись, фамилия, инициалы)

«31» октября 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1181613)

В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"КЛИНИЧЕСКИЙ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ
ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

(полное наименование работодателя)

350040, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Им. Айвазовского, д.95
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

2309038980

(ИНН работодателя)

230901001

(КПП работодателя)

1022301429743

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

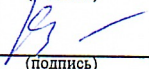

(подпись)

Кулиш Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.10.2025

(дата)

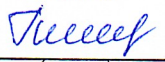

(подпись)

Кажекина Евгения Федоровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.10.2025

(дата)


(подпись)

Глинская Нина Анатольевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.10.2025

(дата)


(подпись)

Трушина Ярослава Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

31.10.2025

(дата)