

Договор
№ 640
от 02.03.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ



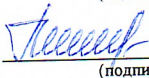
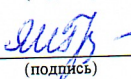
Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


(подпись) Шуманова З. И.
(фамилия, инициалы)
2026 г.


ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1304149)
в государственном бюджетном учреждении
здравоохранения "Клинический
противотуберкулезный диспансер"
министерства здравоохранения
Краснодарского края

(полное наименование работодателя)
350040, г. Краснодар, ул. Айвазовского, 95; 353831, Краснодарский край,
Красноармейский район, ст. Новомышастовская, ул. Красная 2г
(место нахождения и 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))	24.03.2026 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Кажекина Евгения Федоровна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	24.03.2026 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Глинская Нина Анатольевна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	24.03.2026 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Трушина Ярослава Ивановна _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	24.03.2026 _____ (дата)