

Договор
№ 249.24-О/СОУТ
от 05.12.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Сергачева И. В.
(фамилия, инициалы)



2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1063216)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ДИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО
КРАЯ**

(полное наименование работодателя)

*353204, Российская Федерация, Краснодарский край, Динской район, ст-ца
Динская, ул. Кирпичная, д.55А; 353200, Российская Федерация, Краснодарский
край, Динской район, ст-ца Динская, ул. Кирпичная, д.73*
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2330020464

(ИНН работодателя)

233001001

(КПП работодателя)

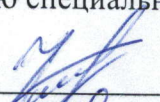
1022303613970

(ОГРН работодателя)

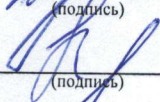
86

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)


Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)



(подпись)



(подпись)

Чмеленко Н.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

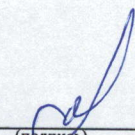
09.01.2025
(дата)

Кабанова Е.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

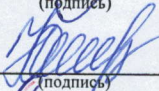
09.01.2025
(дата)

Скопец О.А.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

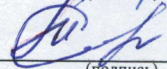
09.01.2025
(дата)



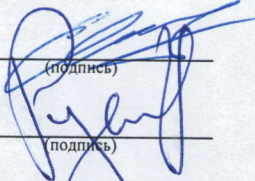
(подпись)



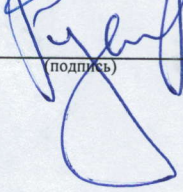
(подпись)



(подпись)



(подпись)



(подпись)

Короткова В.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.09.20

(дата)

Шкуро Е.Р.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.09.20

(дата)

Семенова И.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.09.20

(дата)

Цыпин Е.Ю.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.09.20

(дата)

Рустамов Р.М.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.09.20

(дата)