Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

_____ Гольцова Т.Н.
подпись, фамилия, инициалы

«03» 09 _2019_ г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Заводского района г. Орла
(полное наименование работодателя)

1-ая Посадская ул., д.23, пом.102, г. Орёл, 302001
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5752028876
(ИНН работодателя)

1025700784174
(ОГРН работодателя)

88.10
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)	Щекотихин И.Д. Ф.И.О.	30.08.2019 (дата)
_____ (подпись)	Щеголев О.В. (Ф.И.О.)	30.08.2019 (дата)