УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

_____ Михайлина М. А.
подпись фамилия, инициалы

"08" 06 2015 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

Бюджетное учреждение Орловской области
"Комплексный центр социального обслуживания населения Заводского района"
(полное наименование работодателя)

302001, г. Орёл, ул. 1-я Посадская, д. 14
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5752028876
(ИНН работодателя)

1025700784174
(ОГРН работодателя)

85.32
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Макаренко Р. Н. Ф.И.О.	22.06.15г (дата)
(подпись)	Медведева Т. М. (Ф.И.О.)	22.06.15г (дата)