

**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**



подпись,

**Хачирова А.А.**

фамилия, инициалы

«12» \_\_\_\_\_ 2015 г.

**ОТЧЕТ**

**о проведении специальной оценки условий труда в**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Са-  
наторий "Самара"  
(полное наименование работодателя)

357700 Ставропольский край, г. Кисловодск, ул. Авиации/Чкалова, 12/45.  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2628027079

(ИНН работодателя)

1022601318673

(ОГРН работодателя)

85.11.2

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



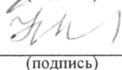
(подпись)

Лебедина Т.А.

Ф.И.О.

12.05.2015

(дата)



(подпись)

Ляховская Н.М.

(Ф.И.О.)

12.05.2015

(дата)