

**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

Котлярова Галина Николаевна

подпись

фамилия, инициалы

« 18 » декабря 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы"

(полное наименование работодателя)

105120 г. Москва, ул. Земляной Вал, д. 53

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7709173101

(ИНН работодателя)


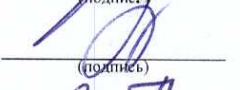








1037739710645

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Ксенофонтова Ирина Васильевна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Чичигина Татьяна Юрьевна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Гельдт Елена Борисовна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Воробьева Екатерина Николаевна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Воронина Оксана Александровна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Гусейнова Марина Геннадьевна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Комарова Жанна Робертовна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Телятникова Татьяна Викторовна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Кузнецова Надежда Юрьевна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)
 _____ (подпись)	Заева Ирина Александровна (Ф.И.О.)	18 ДЕК 2017 (дата)