

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда

Воробьева Е.Н.



М.П. «*В*» *января* 20*20* г.

## ОТЧЕТ

### о проведении специальной оценки условий труда в Государственном автономном учреждении здравоохранения города Москвы «Московский научно - практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы».

Филиал №10

(полное наименование работодателя)

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

109202, г. Москва, Рязанский проспект, дом 33

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7709173101

(ИНН работодателя)

1037739710645

(ОГРН работодателя)

85.12

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Грузинцева Ю.П.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Кузнецова Н.Ю.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Чичигина Т.Ю.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Гельдт Е.Б.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Гусейнова М.Г.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Завьялов А.А.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Кузин К.В.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Комарова Ж.Р.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Телятникова Т.В.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
	Заева И.А.	10 ЯНВ 2020
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)