

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



Неволина С.В.

фамилия, инициалы

подпись

« 31 » июля 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения" Сосновского муниципального района Челябинской области

(полное наименование работодателя)

456510, Челябинская обл., Сосновский район, с. Долгодеревенское, ул. Северная, 14

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7438017106

(ИНН работодателя)

1037401866831

(ОГРН работодателя)

88.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Васильева И.С. Ф.И.О.	<u>31.07.2017г.</u> (дата)
 (подпись)	Сухорукх О.Н. (Ф.И.О.)	<u>31.07.2017г.</u> (дата)