

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



С.В.Шушарина
(фамилия, инициалы)

«02» октября 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

**Государственное автономное учреждение
социального обслуживания Свердловской области
"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
Талицкого района"**

(полное наименование работодателя)

623640, Свердловская область, г.Талица, ул.Луначарского, 72;
пос. Пионерский, ул.Ленина, 5

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6654007453

(ИНН работодателя)

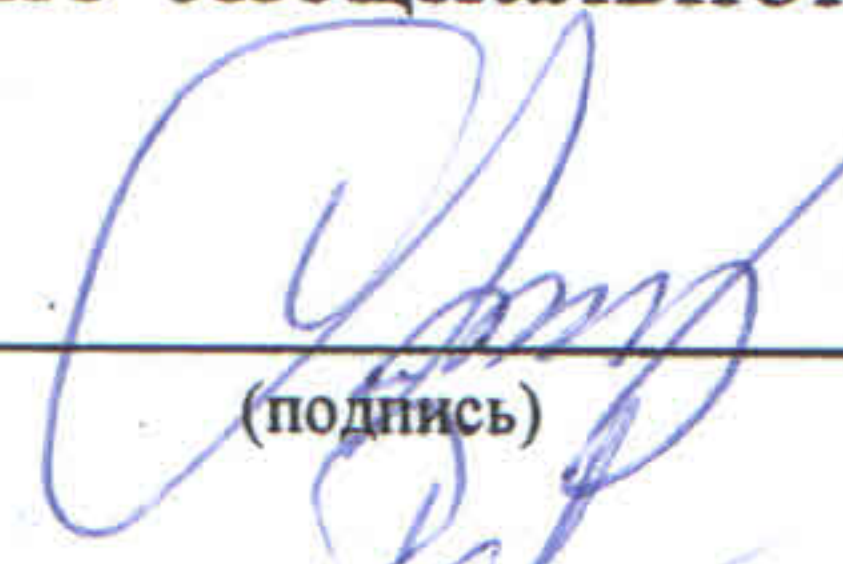
1026602233943

(ОГРН работодателя)

87.90;85.41;86.90.9;88.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Р.В.Долганов

Ф.И.О.

02.10.2017
(дата)


(подпись)

А.А.Рассейкина

(Ф.И.О.)

02.10.2017
(дата)