

Договор
№ 09-11/24
от 07.11.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Л. В. Никифорова
Никифорова Л. В.
(подпись, фамилия, инициалы)

«05» декабря 2024 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1053800)

в **Поликлиника БУЗ ВО «Вологодская
городская поликлиника № 3»**

(полное наименование работодателя)

160022, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Поэта Александра Романова, дом 2
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

3525075442

(ИНН работодателя)

352501001

(КПП работодателя)

1033500041585

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

[Handwritten signature]
(подпись)

Демидова Ольга Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.12.2024
(дата)

[Handwritten signature]
(подпись)

Медведникова
Галина Борисовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.12.2024
(дата)

[Handwritten signature]
(подпись)

Борисова Ирина Валерьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.12.2024
(дата)

[Handwritten signature]
(подпись)

Титова Наталия Александровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.12.2024
(дата)