

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



Бобылёв С.Ю.

(подпись, фамилия, инициалы)

« 17 » 07 2025 г

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный N 1154639)

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым "Алуштинская Центральная городская больница"

(полное наименование работодателя)

298517, Республика Крым, город Алушта, Партизанская ул, д. 13

Адрес осуществления деятельности: 298517, Республика Крым, город Алушта, Партизанская ул, д. 13

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

9101005940

(ИНН работодателя)

910101001

(КПП работодателя)

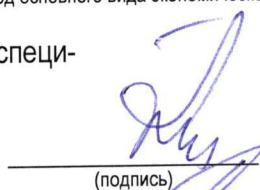
1149102182360

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



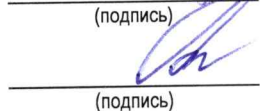
(подпись)

Ончуленко Татьяна
Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.07.2025

(дата)



(подпись)

Вергун Наталья Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.07.2025

(дата)



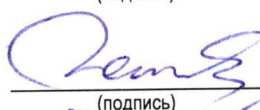
(подпись)

Часовская Елена
Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.07.2025

(дата)



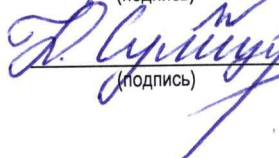
(подпись)

Голушкова Елена
Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.07.2025

(дата)



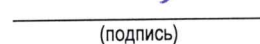
(подпись)

Сумцова Юлия Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

17.07.2025

(дата)



(подпись)

Остроушко Лариса
Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)