

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Миронова
Ирина Николаевна
(подпись, фамилия, инициалы)

29.11.2024 2024 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда (идентификационный № 1006725)

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города
Москвы "Детский нефрологический санаторий №9
Департамента здравоохранения города Москвы"
(полное наименование работодателя)

107241, г. Москва, Черницынский пр-д, д. 6;

107241, г. Москва, Черницынский пр-д, д. 6;
111558, г. Москва, Саперный пр-д, д. 6А

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

7718227120

(ИНН работодателя)

771801001

(КПП работодателя)

1037739650761

(ОГРН работодателя)

86.90.4

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Яковишен Наталья Аликовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.11.2024
(дата)


(подпись)

Алексеева Оксана Игоревна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.11.2024
(дата)


(подпись)

Третьякова Анастасия Максимовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.11.2024
(дата)


(подпись)

Ковальковская Ирина Петровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.11.2024
(дата)