

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Залалдинов Р.С.

(подпись, фамилия, инициалы)

«11» 12 2019 г.

М.П.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №18»

(полное наименование работодателя)

Юридический и фактический адрес: 420101, РТ, г. Казань, Приволжский, ул. Хусаина
Мавлютова, д. 2

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1659012391

(ИНН работодателя)

1021603478962

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

| | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------|
| <u></u> (подпись) | <u>Хасанова З.Р.</u> (Ф.И.О.) | <u>11.12.2019</u> (дата) |
| <u></u> (подпись) | <u>Можгина О.Н.</u> (Ф.И.О.) | <u>11.12.2019</u> (дата) |
| <u></u> (подпись) | <u>Насырова А.И.</u> (Ф.И.О.) | <u>11.12.2019</u> (дата) |
| <u></u> (подпись) | <u>Шакирова В.Р.</u> (Ф.И.О.) | <u>11.12.2019</u> (дата) |
| <u></u> (подпись) | <u>Гатауллина Г.М.</u> (Ф.И.О.) | <u>11.12.2019</u> (дата) |
| <u></u> (подпись) | <u>Абрамова М.М.</u> (Ф.И.О.) | <u>11.12.2019</u> (дата) |