



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Залалдинов Р.С.

(подпись, фамилия, инициалы)

17 11 2020 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный N 142930)

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)

165901001

(КПП работодателя)

1021603478962

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Загитова Л.С.</u> (Ф.И.О.)	<u>3 11. 2020</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Можгина О.Н.</u> (Ф.И.О.)	<u>9 11 20</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Насырова А.И.</u> (Ф.И.О.)	<u>09 11. 2020</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Шакирова В.Р.</u> (Ф.И.О.)	<u>03 11. 2020</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Гатауллина Г.М.</u> (Ф.И.О.)	<u>10 11. 2020</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Абрамова М.М.</u> (Ф.И.О.)	<u>3 11 20</u> (дата)