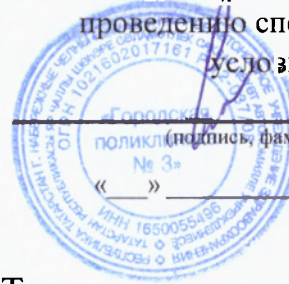


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

Сабитов Р.К.



(подпись, фамилия, инициалы)

«    »    Г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»  
(полное наименование работодателя)

Место нахождения и осуществления деятельности работодателя: 423810, РТ, г.  
Набережные Челны, пр. Московский, 155

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1650055496

(ИНН работодателя)

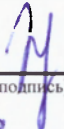
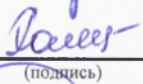
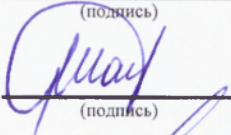
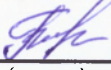
1021602017161

(ОГРН работодателя)

85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Харбетова И.А. (Ф.И.О.)	04.02.2020 (дата)
 (подпись)	Хамзина Р.Р. (Ф.И.О.)	07.02.2020 (дата)
 (подпись)	Шагиева Г.Ф. (Ф.И.О.)	04.02.2020 (дата)
 (подпись)	Баклушина Т.Б. (Ф.И.О.)	07.02.2020 (дата)