

Договор
№ 518/18
от 08.06.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



(подпись)

Кузнецов М.В.
(фамилия, инициалы)

«28» июня 2019 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное автономное учреждение здравоохранения
"Клиника медицинского университета" г.Казани

(полное наименование работодателя)

420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 4

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1655010393

(ИНН работодателя)

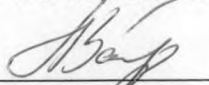
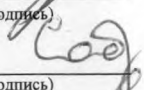
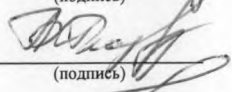
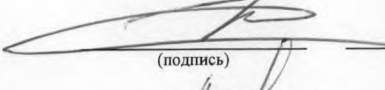
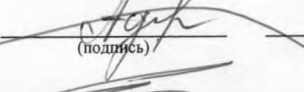
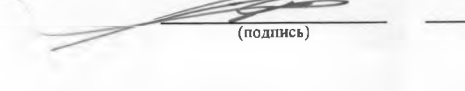
1021602862984

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Загретдинова Л.Р. Ф.И.О.	28.06.2019 (дата)
 (подпись)	Сабитова Г.Х. (Ф.И.О.)	28.06.2019 (дата)
 (подпись)	Гусева К.Г. (Ф.И.О.)	28.06.2019 (дата)
 (подпись)	Сиразиева Т.Е. (Ф.И.О.)	28.06.2019 (дата)
 (подпись)	Адиятуллина Р.Ш. (Ф.И.О.)	28.06.2019 (дата)
 (подпись)	Тунаков С.А. (Ф.И.О.)	28.06.2019 (дата)