

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Кучеренко О.А.

(подпись, фамилия, инициалы)

04 12 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр реабилитации слуха»

(полное наименование работодателя)

423814, г. Набережные Челны, ул. Ахметшина, д. 105/27(59/01)

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1650039134

(ИНН работодателя)

1031616013791

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Буранова Л.П. (Ф.И.О.)	04.12.2017г. (дата)
 (подпись)	Шайдуллина Г.Ф. (Ф.И.О.)	04.12.2017г. (дата)
 (подпись)	Левшенко Я.К. (Ф.И.О.)	04.12.2017г. (дата)
 (подпись)	Серазитдинов Р.Ш. (Ф.И.О.)	04.12.2017г. (дата)
 (подпись)	Казакова Г.А. (Ф.И.О.)	04.12.2017г. (дата)
 (подпись)	Шайсултанова И.А. (Ф.И.О.)	04.12.2017г. (дата)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр реабилитации слуха»
(полное наименование работодателя)

423814, г. Набережные Челны, ул. Ахметшина, д. 105/27(59/01),

Директор Кучеренко Ольга Александровна, centr_sluha@list.ru

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

п/н	Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса (рабочее место и источник(и) опасности необходимо разделять только следующими знаками (или их комбинацией): точка или точка с запятой или перенос строки (Alt+Enter))	3	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	4	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Всего работников / из них женщин	Физические факторы																		
								5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)								химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора	ионизирующие поля и излучения фактора	лазерное излучение фактора	неионизирующие поля и излучения фактора	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса		
1	1	Директор; система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса; Заместитель директора (по медицинской части); система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса;	1	1/1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	3	Врач-специалист (врач-оториноларинголог); система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса;	1	1/-	-	1/-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-	-
4	4	Медицинская сестра; система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса; химический фактор;	1	1/1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-	-
5	5	Врач-специалист (врач-оториноларинголог); система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса;	1	1/1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-	-

Поликлиника

6	6	Медицинская сестра;система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;химическийфактор;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-	
7	7	Врач-специалист (врач-оториноларинголог-сурдолог);сигема искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
8	8	Медицинская сестра;система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;химическийфактор;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
9	9	Врач-специалист (врач-оториноларинголог);сигема искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
10	10	Медицинская сестра;система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;химический фактор;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
11	11	Учитель-дефектолог ;система искусственного освещения;напряженность трудового процесса;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,2	7,2	-
12	12	Заведующий отделением (аудиологического скринга-врач-сурдолог-оториноларинголог);система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
13	13	Врач-специалист (врач-невролог);сигема искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
14	14	Врач-специалист (врач-педиатр);сигема искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-

33	33	Подсобный рабочий;тяжесть трудового процесса;шум;микроклимат;система искусственного освещения;химический фактор;	1	-		1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
<i>Стационар</i>																								
34	34	Врач-специалист (врач-оториноларинголог);система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;напряженность трудового процесса;	1	-		1/-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
35	35	Врач-специалист (врач анестезиолог-реаниматолог);система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;напряженность трудового процесса;	1	-		1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
36	36	Медицинская сестра операционная;система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;химический фактор;	1	-		1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
37	37	Санитарка(операционной);система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;химический фактор;	1	-		1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
38	38	Фельдшер-лаборант;система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;химический фактор;	1	-		1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
39	39	Медицинская сестра процедурной;система искусственного освещения;тяжесть трудового процесса;химический фактор;	1	-		1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-

40	40	Медицинская сестра (палатная); система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса; химический фактор;	3	-	3/3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
41	41	Сестра-хозяйка; система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса; химический фактор;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-
42	42	Уборщик служебных помещений; тяжесть трудового процесса; тяжесть трудового процесса; химический фактор;	3	-	3/3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
Основное здание, стационар																			
43	43	Медицинская сестра (диетическая); система искусственного освещения; тяжесть трудового процесса;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,5	7,5	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор

(подпись)

Кучеренко О.А.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по кадрам

(подпись)

Буранова Л.П.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Главный бухгалтер

(подпись)

Шайдуллина Г.Ф.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Начальник планово-экономического отдела

(подпись)

Левшенко Я.К.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Начальник технического отдела

(подпись)

Серазитдинов Р.Ш.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Заместитель директора по медицинской части

(подпись)

Казакова Г.А.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Старшая медицинская сестра

(подпись)

Шайсултанова И.А.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Директор

(подпись)

Шарафутдинов А.Р.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Начальник лаборатории

(подпись)

Мухаметзянов М.Д.

(ф.и.о.)

04.12.17
(дата)

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр реабилитации слуха"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

423814,РТ,г.Набережные Челны,ул.Ахметшина д.105/27

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 1650039134, ОГРН: 1031616013791

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№ 1 Директор (1 чел.)

№ 2 Заместитель директора по медицинской части (1 чел.)

№ 28 Начальник планово-экономического отдела (1 чел.)

№ 30 Заведующий хозяйством (1 чел.)

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

№ 1074- Д от 04.12.2017г.

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена организацией

ООО «АЛИКОМ ПЛЮС», регистрационный номер в реестре организаций, проводящих
специальную оценку условий труда 246 от 24.03.2016 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации «18» января 2018 г.

М.П.*

(подпись)*

Кучеренко О.А.

(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**

ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ИНСПЕКЦИЯ ТРУДА
В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

22.01.2018

(дата регистрации)

7566

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

Ахметшина Л.А.

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего
декларацию)

УТВЕРЖДАЮ



Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Кучеренко О.А.

(подпись, фамилия, инициалы)

7 июня 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр реабилитации слуха»

(полное наименование работодателя)

423814, г. Набережные Челны, ул. Ахметшина, д. 105/27(59/01)

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1650039134

(ИНН работодателя)

1031616013791

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

<u></u>	<u>Буранова Л.П.</u>	<u>07.06.2018</u>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
<u></u>	<u>Шайдуллина Г.Ф.</u>	<u>07.06.2018</u>
(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр реабилитации слуха»
(полное наименование работодателя)

423814, г. Набережные Челны, ул. Ахметшина, д. 105/27(59/01),

Директор Кучеренко Ольга Александровна, centr_sluha@list.ru

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

п/н	Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса (рабочее место и источник(и) опасности необходимо разделять только следующими знаками (или их комбинацией): точка или точка с запятой или перенос строки (Alt+Enter))	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Всего работников / из них женщин	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)															
						химический фактор	биологический фактор	аэрозоли при прямом-пественно фиро-генного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизиру-ющие поля и излучения	ультрафиолетовое излу-чение фактора неионизи-рующие поля и	лазерное излучение фак-тора неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса
1		2	3	4		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Полицлиника

44	44	Специалист по кадрам;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
45	45	Начальник технического отдела;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
46	46	Главный бухгалтер;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
47	47	Ведущий бухгалтер;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
48	48	Экономист;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
49	49	Ведущий экономист;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
50	50	Делопроизводитель;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
51	51	Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
52	52	Гардеробщик;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-	-
53	53	Администратор;	4	-	4/4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8
54	54	Ведущий программист;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-	8

55	55	Машинист по стирке и ремонту спецодежды;	1	-	1/1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	-
56	56	Сторож;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	-
Отделение по оказанию платных медицинских услуг																			
57	57	Администратор;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8
58	58	Инструктор-методист по лечебной физкультуре;	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)


(подпись)

Кучеренко О.А.
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)


(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(должность)


(подпись)

Буранова Л.П.
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)


(дата)

(должность)


(подпись)

Шайдуллина Г.Ф.
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)


(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(должность)


(подпись)

Мухаметзянов М.Д.
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)


(дата)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)


(дата)

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр реабилитации слуха»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Юридический и фактический адрес: 423814, г. Набережные Челны, ул. Ахметшина, д. 105/27(59/01)

подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

ИНН: 1650039134, ОГРН: 1031616013791

идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах):

№44 Специалист по кадрам (1 чел.)

№45 Начальник технического отдела (1 чел.)

№46 Главный бухгалтер (1 чел.)

№47 Ведущий бухгалтер (1 чел.)

№48 Экономист (1 чел.)

№49 Ведущий экономист (1 чел.)

№50 Делопроизводитель (1 чел.)

№51 Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин (1 чел.)

№52 Гардеробщик (1 чел.)

№53 Администратор (4 чел.)

№54 Ведущий программист (1 чел.)

№56 Сторож (1 чел.)

№57 Администратор (1 чел.)

№58 Инструктор-методист по лечебной физкультуре (1 чел.)

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

№ 367 от 20 апреля 2018 года,

№ 44 - О от 27.04.2018 г.,

№ 45 - О от 27.04.2018 г.,

№ 46 - О от 27.04.2018 г.,

№ 47 - О от 27.04.2018 г.,

№ 48 - О от 27.04.2018 г.,

№ 49 - О от 27.04.2018 г.,

№ 50 - О от 27.04.2018 г.,

№ 51 - О от 27.04.2018 г.,

№ 52 - О от 27.04.2018 г., № 52 - Т от 27.04.2018 г.,

№ 53 - О от 27.04.2018 г.,

№ 54 - О от 27.04.2018 г.,

№ 56 - О от 27.04.2018 г.,

№ 57 - О от 27.04.2018 г.,

№ 58 - О от 27.04.2018 г.,

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов)

Специальная оценка условий труда проведена организацией

ООО «АЛИКОМ ПЛЮС», регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, 246 от 24.03.2016 г.

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

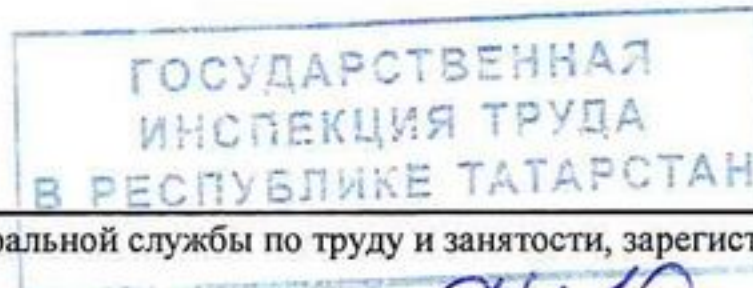


Дата подачи декларации « 13 » 06 20 18 г.

[Handwritten signature]
(подпись)*

Куропенко О.А.
(инициалы, фамилия)*

Сведения о регистрации декларации**



(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

13.06.2018
(дата регистрации)

9410
(регистрационный номер)




[Handwritten signature]
(подпись)

Мухометшина Р.
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

* Декларация подписывается руководителем юридического лица и заверяется его печатью (при наличии), либо подписывается лично индивидуальным предпринимателем.

** Заполняется территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости в случае поступления декларации на бумажном носителе. При подаче декларации в электронном виде данная информация заполняется автоматически с учетом места нахождения рабочих мест, в отношении которых подается декларация.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


Петров Э.А.
(подпись, фамилия, инициалы)

«11»  12 2018 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в

ГБУЗ "Центр реабилитации слуха"

(полное наименование работодателя)

Юридический и фактический адрес: 423814, РТ г.Набережные Челны, ул.Ахметшина,
д.105/27

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1650039134

(ИНН работодателя)

1031616013791

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Шайдуллина Г.Ф. (Ф.И.О.)	11.12.2018 (дата)
 (подпись)	Буранова Л.П. (Ф.И.О.)	11.12.2018 (дата)

ГБУЗ "Центр реабилитации слуха"
(полное наименование работодателя)

423814, РТ г.Набережные Челны, ул.Ахметшина, д.105/27.

И.о директора Петров Э.А., тел./факс:(8552)511-772, e-mail:centr_sluha@list.ru

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

п/н	Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса (рабочее место и источник(и) опасности необходимо разделять только следующими знаками (или их комбинацией): точка или точка с запятой или перенос строки (Alt+Enter))	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Всего работников / из них женщин	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																			
						5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
						Физические факторы																			
						химический фактор	биологический фактор	аэрозоли при производстве	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля	фактора неионизирующего поля и излучения	ультрафиолетовое излучение	лазерное излучение фактора	неионизирующее поле и излучение	неионизирующее излучение	микроклимат	средовая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса		
1	2		3	4		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
59	59	Старшая медицинская сестра; световая среда, биологический фактор	1	-	1/1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	-		
60	60	Сурдоакустик; световая среда, напряженность трудового процесса	1	-	1/1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,8	-	7,8		

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

И.о. директора
(должность)

Петров Э.А.
(Ф.И.О.)

11.12.2018
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер
(должность)

Шайдуллина Г.Ф.
(Ф.И.О.)

11.12.2018
(дата)

Специалист ОК, ответственный за ОТ
(должность)

Буранова Л.П.
(Ф.И.О.)

11.12.2018
(дата)

Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

Начальник лаборатории
(должность)

Мухаметзянов М.Д.
(Ф.И.О.)

11.12.2018
(дата)