

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда



УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Чупракова Е.В.
фамилия, инициалы

« 10 » октября 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Пермского края
"Городская стоматологическая поликлиника № 2"
(полное наименование работодателя)

614070, Пермский край, г. Пермь, ул. Студенческая, 32
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5906005737
(ИНН работодателя)

1025901378887
(ОГРН работодателя)

85.13
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Губинова Л.В.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Жукова Г.К.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Богомолова М.А.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Липина Л.А.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Малинина И.А.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Мордвина И.И.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Зыков Ю.Л.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Попова Т.А.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Сокова Л.Н.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)
<u>[Подпись]</u> (подпись)	<u>Болдарева Т.В.</u> (Ф.И.О.)	<u>10.10.2017</u> (дата)

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда



Чупракова Е.В.

фамилия, инициалы

« 03 » сентября 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Пермского края
"Городская стоматологическая поликлиника № 2"
(полное наименование работодателя)

614070, Пермский край, г. Пермь, ул. Студенческая, 32

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5906005737

(ИНН работодателя)

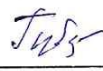
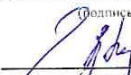
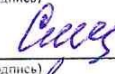



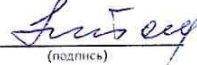
1025901378887

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Губинова Л.В. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Глазкова З.Г. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Богомолова М.А. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Малинина И.А. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Степанова Е.В. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Зыков Ю.Л. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Мухин А.А. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Попова Т.А. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Сокова Л.Н. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)
 (подпись)	Болдарева Т.В. (Ф.И.О.)	<u>03.09.2018</u> (дата)

Договор
№ 15-СОУТ/20
от 17.02.2020 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда
Министерство здравоохранения
Пермского края
Государственное учреждение
«Пермская краевая стоматологическая поликлиника № 2»
ОГРН (подпись) 712

Чупракова Е.В.
(фамилия, инициалы)





«06» октября 2020 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 64252.)

**В Государственном бюджетном
учреждении здравоохранения
Пермского края "Краевая
стоматологическая поликлиника №
2"**

_____ (полное наименование работодателя)
614070, Пермский край, г. Пермь, ул. Студенческая, 32
_____ (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)
5906156422
_____ (ИНН работодателя)
590601001
_____ (КПП работодателя)
1185958067712
_____ (ОГРН работодателя)
86.90.9
_____ (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Зыков Ю.Л. (Ф.И.О.)	<u>06.10.2020</u> (дата)
 (подпись)	Малинина И.А. (Ф.И.О.)	<u>06.10.2020</u> (дата)
 (подпись)	Сокова Л.Н. (Ф.И.О.)	<u>06.10.2020</u> (дата)
 (подпись)	Вершинина О.В. (Ф.И.О.)	<u>06.10.2020</u> (дата)

Договор
№ 96-СОУТ/20
от 18.09.2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Чупракова Е.В.
(Фамилия, инициалы)




2020 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 200023)

**В Государственном бюджетном
учреждении здравоохранения
Пермского края "Краевая
стоматологическая поликлиника
№ 2"**

_____ (полное наименование работодателя)
614070, Пермский край, г. Пермь, ул. Студенческая, 32
_____ (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)
5906156422
_____ (ИНН работодателя)
590601001
_____ (КПП работодателя)
1185958067712
_____ (ОГРН работодателя)
86.90.9
_____ (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Губинова Л.В. _____ (Ф.И.О.)	<u>30.10.20</u> _____ (дата)
 _____ (подпись)	Вершинина О.В. _____ (Ф.И.О.)	<u>30.10.20</u> _____ (дата)
 _____ (подпись)	Малинина И.А. _____ (Ф.И.О.)	<u>30.10.20</u> _____ (дата)
 _____ (подпись)	Каравеева В.С. _____ (Ф.И.О.)	<u>30.10.20</u> _____ (дата)

Отчет о проведении специальной оценки условий труда

Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Чупракова Е.В.
фамилия, инициалы



«03» августа 2021 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в (идентификационный № 306217)

Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Пермского края
"Краевая стоматологическая поликлиника № 2"
(полное наименование работодателя)

614070, Пермский край, г. Пермь, ул. Студенческая, д. 32
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5906156422
(ИНН работодателя)

590601001
(КПП работодателя)

1185958067712
(ОГРН работодателя)

86.90.9; 86.23; 32.50

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Каравеева В.С. (Ф.И.О.)	03.08.21 (дата)
 (подпись)	Андреева Н.Ю. (Ф.И.О.)	03.08.21 (дата)
 (подпись)	Бакланова Л.В. (Ф.И.О.)	03.08.21 (дата)
 (подпись)	Косухин А.А. (Ф.И.О.)	03.08.21 (дата)