

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Чупракова Е. В.  
(фамилия, инициалы)

2025 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный № 1177573)

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

(полное наименование работодателя)

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

(адрес в пределах нахождения работодателя и адрес 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)	<u>Жунева О.И.</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.10.25</u> (дата)
 (подпись)	<u>Ефимова С.В.</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.10.25</u> (дата)
 (подпись)	<u>Бакланова Л.В.</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.10.25.</u> (дата)
 (подпись)	<u>Косухин А.А.</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>28.10.25.</u> (дата)