

Договор
№ 60/0542
от 23.04.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Шурганова Елена
Юрьевна

(подпись) фамилия, инициалы

202 5 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1143839)

В

государственном автономном учреждении здравоохранения Свердловской области "Городская больница № 1 город Нижний Тагил"

(полное наименование работодателя)

622051, Российская Федерация, Свердловская область, город Нижний Тагил,
улица Максарева, дом 5

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6667003713

(ИНН работодателя)

662301001

(КПП работодателя)

1026601368331

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Сычева Екатерина Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.08.25

(дата)


(подпись)

Кибирева Елена Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.08.25

(дата)


(подпись)

Мусатова Елена Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.08.25

(дата)


(подпись)

Усатова Татьяна Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.08.25

(дата)

особое мнение
не учтено