


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



подпись,

Гончаров А.В.

фамилия, инициалы

«01» 07 2016 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации Клиническая стоматологическая поликлиника
(полное наименование работодателя)

450008, Российская Федерация, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина 3 ; Рос-
сийская Федерация, Республика Башкортостан, г. Уфа ул. Чернышевского 104
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

0274023088

(ИНН работодателя)

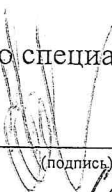
1020202561136

(ОГРН работодателя)


80.30.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)


Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:




(подпись)



(подпись)



(подпись)



(подпись)

Чембарисов И.М.

Ф.И.О.

Шуматова Г.П.

Ф.И.О.

Цветних О.В.

Ф.И.О.

Губайдуллина Л.Ф.

Ф.И.О.

01.07.16

(дата)

01.07.16

(дата)

01.07.16

(дата)

01.07.16

(дата)