

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись) Головина Н.В.
(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20__ г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 477931)

Муниципальном бюджетном
дошкольном
образовательном учреждении
детский сад №3 «Ласточка»

(полное наименование работодателя)

652845, Кемеровская обл., г. Мыски, ул. Ленина, д. 16

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4215006761

(ИНН работодателя)

421401001

(КПП работодателя)

1024201428789

(ОГРН работодателя)

85.11

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись) Коновалова Т.К. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата)

(подпись) Солобуева М.И. _____
(Ф.И.О.) _____ (дата)