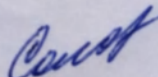


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

  
(подпись)

Соловьева Е.И.  
(фамилия, инициалы)

«26» декабря 2018 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда в**  
**Муниципальное**  
**общеобразовательное учреждение**  
**"Средняя общеобразовательная**  
**школа №12"**

(полное наименование работодателя)

356000, Ставропольский край, г. Новоалександровск, пер. Красноармейский, 77

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2615011018

(ИНН работодателя)

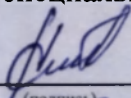
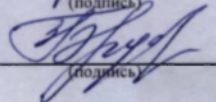
1022602823858

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)  
  
(подпись)

Князева С.А.  
Ф.И.О.

26.12.18.  
(дата)

Брунько З.Н.  
Ф.И.О.

26.12.18.  
(дата)