

«УТВЕРЖДАЮ»
 председатель комиссии по
 проведению специальной оценки
 условий труда
 Для
 Лузина А.А. (подпись, фамилия, инициалы)
 « 20 11 » г.



ОТЧЁТ

о результатах специальной оценки условий труда в

Автономном учреждении социального обслуживания населения Тюменской области

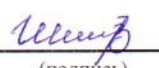

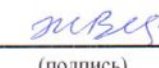

"Центр медицинской и социальной реабилитации "Пышма"

Адрес (фактический): 625530 Тюменская обл., Тюменский р-н, 28 км Ялуторовского тракта №8

Адрес (юридический): 625530 Тюменская обл., Тюменский р-н, 28 км Ялуторовского тракта №8

ИНН работодателя	ОГРН работодателя	Код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД
7224037183	1077203065521	85.3

Члены комиссии по проведению
 специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Шевцова О.В. _____ (ФИО)	10.11.2014. _____ (дата)
 (подпись)	Якунина Е.А. _____ (ФИО)	10.11.2014. _____ (дата)
 (подпись)	Женихова В.Д. _____ (ФИО)	10.11.2014. _____ (дата)
 (подпись)	Гарифуллина Л.М. _____ (ФИО)	10.11.2014. _____ (дата)