

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Гальчанский А.А.  
(фамилия, инициалы)

2024 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда в**  
(идентификационный № 932329)

**Федеральном государственном бюджетном  
учреждении здравоохранения «Медико-  
санитарная часть №142 Федерального  
медико-биологического агентства»**

(полное наименование работодателя)

*453571, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г. Межгорье,  
ул. Олимпийская, зд. 16*

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

*0279000310*

(ИНН работодателя)

*027901001*

(КПП работодателя)

*1020203549948*

(ОГРН работодателя)

*86.10*

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

*[Signature]*  
(подпись)  
*[Signature]*  
(подпись)  
*[Signature]*  
(подпись)  
*[Signature]*  
(подпись)

Кудаяров Н.Ф.

(Ф.И.О.)

*04.04.2024г.*

(дата)

Спиров А.А.

(Ф.И.О.)

*04.07.2024г.*

(дата)

Слюсаренко В.М.

(Ф.И.О.)

*04.04.2024г.*

(дата)

Каретникова О.И.

(Ф.И.О.)

*04.07.2024г.*

(дата)