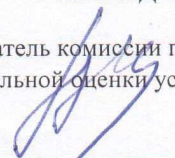


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда

  
Ефремов В.В.

(подпись, фамилия, инициалы)

"01" февраля 2018г.

### ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

в Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 2, г. Барнаул"  
(полное наименование работодателя)

656063, Алтайский край, г.Барнаул, ул.Попова, 6; тел. 8(3852)511-000, факс 8(3852)513-953; sp2@barnaul.zdravalt.ru  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2223011507

(ИНН работодателя)

1022201390958

(ОГРН работодателя)

85.13

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной  
оценки условий труда:

  
(подпись)

  
(подпись)

  
(подпись)

  
(подпись)

  
(подпись)

  
(подпись)

Валуйских Т.П.

(ФИО)

28.02.2018

(дата)

Какавина О.В.

(ФИО)

12.01.2018

(дата)

Зазнобко Т.О.

(ФИО)

12.01.2018

(дата)

Распопов А.В.

(ФИО)

12.01.2018

(дата)

Шипулина Г.Н.

(ФИО)

12.01.2018

(дата)

Головинский Н.А.

(ФИО)

12.01.2018г.

(дата)

