

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


_____ подпись,

Петухов П.С.
_____ фамилия, инициалы

«20» мая 2015 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Областное государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение
"Профессиональное училище №7"
(полное наименование работодателя)

679230, ЕАО, Октябрьский район, с.Амурзет, ул.Гагарина, 65
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7905000472
(ИНН работодателя)

1027900635883
(ОГРН работодателя)

80.22.21
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

ТОМ 2 (карты с № 41 по № 83)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


_____ (подпись)

Волченко В.А.
_____ Ф.И.О.

20.05.2015
_____ (дата)


_____ (подпись)

Головкова Н.А.
_____ (Ф.И.О.)

20.05.2015
_____ (дата)