

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



(Handwritten signature)
(подпись)

Даллакян В.Ф.
(фамилия, инициалы)

«24» декабря 2021 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 442503)

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения
города Москвы
«Детская стоматологическая поликлиника № 6 Департамента
здравоохранения города Москвы»

(полное наименование работодателя)

109469, г. Москва, Марьинский бульвар, д. 10к.1
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7723152375

(ИНН работодателя)

772301001

(КПП работодателя)

1037723020279

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(Handwritten signature)
(подпись)

Трубицина И.Н.
(Ф.И.О.)

24.12.2021
(дата)

Ушаков И.С.
(Ф.И.О.)

24.12.2021
(дата)