

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


подпись

Солуянов В.М.
фамилия, инициалы

«19» октября 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Пензенском институте усовершенствования врачей - филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(полное наименование работодателя)

440060, г. Пенза, ул. Стасова, 8А

г. Пенза, ул. Стасова, 8

г. Пенза, ул. Стасова, 7

г. Пенза, пр. Победы, 122

г. Пенза, ул. Бекешская, 43

г. Пенза, ул. Красная, д. 32

г. Пенза, ул. Лермонтова, д. 28

г. Пенза, ул. Леонова, д. 19

Пенза, ул. Светлая, д. 1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7703122485

(ИНН работодателя)

1027739445876

(ОГРН работодателя)

85.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Абрамова И.С. Ф.И.О.	<u>18.10.17.</u> (дата)
 (подпись)	Долгушкина Г.В. Ф.И.О.	<u>19.10.2017.</u> (дата)
 (подпись)	Казанцева М.И. Ф.И.О.	<u>19.10.17.</u> (дата)
 (подпись)	Милькова В.Н. Ф.И.О.	<u>19.10.17.</u> (дата)