

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

подпись

Дмитриева Л.В.

фамилия, инициалы

«15» мая 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы Реабилитационно-образовательный центр № 105 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы
(полное наименование работодателя)

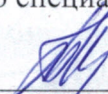
Юр. адрес: 109518, г. Москва, Саратовская ул., дом 21; Факт. адрес: 109518, г. Москва, Саратовская ул., дом 21
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7722244418
(ИНН работодателя)

1037739070555
(ОГРН работодателя)

85.13
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Терентьева Н.Е.

Ф.И.О.

15.05.2017
(дата)


(подпись)

Белотелкин Ю.Г.
(Ф.И.О.)

15.05.17г.
(дата)