

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)

Усманов Д.М.
(фамилия, инициалы)

«14» 11 2019 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

**Федеральном государственном бюджетном
учреждении здравоохранения «Центральная
медико-санитарная часть № 119 Федерального
медико-биологического агентства» Медико-
санитарная часть № 1**

(полное наименование работодателя)

127018, г. Москва, ул. Суцневский вал, д. 24; 125438, г. Москва, ул. Онежская,
дом 8, стр. 41, 125130, г. Москва, ул. Клары Цеткин, дом 33, корп. 20, 125438,
г. Москва, ул. Онежская, дом 18, корп. 4

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7715107139

(ИНН работодателя)

1037739657075

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Радченко Римма Владимировна	14.11.2019
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
(подпись)	Островская Маргарита Борисовна	14.11.2019
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
(подпись)	Погудина Наталья Николаевна	14.11.2019
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
(подпись)	Фролова Любовь Геннадьевна	14.11.2019
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
(подпись)	Горячева Лариса Александровна	14.11.2019
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)
(подпись)	Щагин Сергей Владимирович	14.11.2019
(подпись)	Ф.И.О.	(дата)