

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Рыжинская Анжелика Анатольевна
(подпись, фамилия, инициалы)

«01 октября 2024 г.»

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный N 1014492)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская
стоматологическая поликлиника №6»
(полное наименование работодателя)

Адрес в пределах места нахождения работодателя: 443105, г. Самара, пр. Юных Пионеров,
д. 141/55, адрес места осуществления деятельности работодателя: 443077, г. Самара, ул.
Советская, д. 5, 443105, г. Самара, пр. Юных Пионеров, д. 141/55
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6312028429

(ИНН работодателя)

631201001

(КПП работодателя)

1026300776655

(ОГРН работодателя)

86.23

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Пыряева Светлана Юрьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	01.10.2024 г. (дата)
	Пыряева Галина Валентиновна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	01.10.2024 г. (дата)
	Есипова Галина Алексеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	01.10.2024 г. (дата)
	Мамбетова Светлана Федоровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	01.10.2024 г. (дата)