



УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Юлленен Р.А.

(подпись, фамилия, инициалы)

28 » 05 2014 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Амбулатория Карельского научного центра Российской академии наук

(полное наименование работодателя)

185035, Республика Карелия, г.Петрозаводск, ул. Пушкинская, д.3

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1001041971

(ИНН работодателя)

1021000533949

(ОГРН работодателя)

85.12

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

	Бондарик А.А.	28.05.2014
(подпись)	(ФИО)	(дата)
	Егорова И.Р.	28.05.14
(подпись)	(ФИО)	(дата)
	Кипровская И.Е.	28.05.14
(подпись)	(ФИО)	(дата)
	Овсянникова А.М.	28.05.14
(подпись)	(ФИО)	(дата)