

Договор  
№  
0356300078717000  
080-0128311-01  
от 30.05.2017 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

(подпись)

Романов А.Д.  
(фамилия, инициалы)

“ 10 ” 07 2017 г.

2 этап

## ОТЧЕТ

### о проведении специальной оценки условий труда в

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Пермского края «Ординская  
центральная районная больница»

(полное наименование работодателя)

617500, Пермский край, с. Орда, ул. 1 Мая, д. 6  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5945001013

(ИНН работодателя)



1025902465302

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Мелькова Н.М. (Ф.И.О.)	10.07.2017 (дата)
 (подпись)	Файзуханова Т.А. (Ф.И.О.)	10.07.2017 (дата)
 (подпись)	Вакутина Н.В. (Ф.И.О.)	10.07.2017 (дата)
 (подпись)	Шадрина Ю.Ю. (Ф.И.О.)	10.07.2017 (дата)
 (подпись)	Миниахметова Л.А. (Ф.И.О.)	10.07.2017 (дата)
 (подпись)	Пичугина Ю.Ю. (Ф.И.О.)	10.07.2017 (дата)