УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

_____ Севрук-Вьюгова
(подпись) Елена Александровна
(фамилия, инициалы)

«20» февраля 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1031731)

в **Обществе с ограниченной ответственностью «Частная клиника-салон «Роден»**
(полное наименование работодателя)

614015, Пермский край, г. Пермь, ул. Луначарского, д. 35
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5902140510
(ИНН работодателя)

590201001
(КПП работодателя)

1025900507820
(ОГРН работодателя)

86.21
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Морозова Ирина Борисовна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

_____ Атаманова Марина Вячеславовна _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)