УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

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

«20» февраля 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1031734)

в **Обществе с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Вознесенский»**
(полное наименование работодателя)

614010, г.Пермь, ул. Героев Хасана, д. 8
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5904314169
(ИНН работодателя)

590401001
(КПП работодателя)

1155958069849
(ОГРН работодателя)

86.21
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

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