

УТВЕРЖДАЮ



Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Абраменко О. Н.

(подпись, фамилия, инициалы)

«20» августа 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 1175870)

**в Муниципальном автономном учреждении
"Центр комплексного обслуживания
муниципальных учреждений Советского
района "Сфера"**

(полное наименование работодателя)

628240, РФ, Тюменская область, ХМАО-Югра, Советский район, г. Советский
ул. Гастелло, д. 35

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

8622023618

(ИНН работодателя)

861501001

(КПП работодателя)

1128622001463

(ОГРН работодателя)

69.20

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)


(подпись)

Винокурова Елена Викторовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.08.2025
(дата)

Бердникова Мария Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.08.2025
(дата)