

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Баймуратова Г.В.

(подпись, фамилия, инициалы)

16 июля 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1182872)

в **Бюджетном учреждении здравоохранения
Омской области «Детская городская
больница №1»**

(полное наименование работодателя)

644112, Омская область, город Омск, улица Степанца 12, корпус 1
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5507038025

(ИНН работодателя)

550701001

(КПП работодателя)

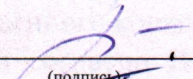
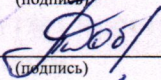
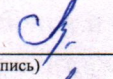
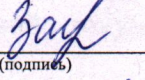
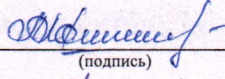
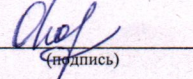
1025501387669

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Раздьякова Наталья Марьяновна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2025г. (дата)
 (подпись)	Добринская Татьяна Петровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2025г. (дата)
 (подпись)	Андреева Ольга Анатольевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2025г. (дата)
 (подпись)	Загорская Софья Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2025г. (дата)
 (подпись)	Лощинина Алёна Михайловна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2025г. (дата)
 (подпись)	Коровкина Ольга Александровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	16.07.2025г. (дата)