

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

  
подпись: Бычков Л.И.  
Бычков Л.И.  
фамилия, инициалы

« 22 » сентября 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в  
Муниципальном казенном учреждении дополнительного образования  
"Центр детского технического творчества" Изобильненского муниципального района  
Ставропольского края  
(полное наименование работодателя)


356141, Ставропольский край, Изобильненский район, г.Изобильный, ул. Южная, 99  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)


2607011790  
(ИНН работодателя)

1032600030583  
(ОГРН работодателя)

80.10.3  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)

  
(подпись)

Бычкова Н.В.  
Ф.И.О.

Сапрыкин А.Г.  
Ф.И.О.

22.09.2017  
(дата)

22.09.2017  
(дата)