

УТВЕРЖДАЮ

*Директор*

(должность)

*Маслов А.С.*

(подпись, инициалы, фамилия)

« 22 » 09 2022 г.



## ОТЧЁТ

### о проведении оценки профессиональных рисков

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение  
«Бугульминский строительный техникум»

(полное наименование работодателя)

423235, Республика Татарстан, г.Бугульма, ул.Владимира Ленина, д.127

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1645005436

(ИНН работодателя)

1021601765701

(ОГРН работодателя)

85.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)