

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

Мухаметханов М.Ф.

(подпись, фамилия, инициалы)



*(Handwritten signature)* г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный N 543365)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"ЗАИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1" ЗАИНСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

(полное наименование работодателя)

Юридический и фактический адрес: 423522, Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Толстого,  
д. 39

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1647007703

(ИНН работодателя)

164701001

(КПП работодателя)

1021601898713

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

<i>(Handwritten signature)</i> (подпись)	Ковалева М.К. (Ф.И.О.)	<u>04.04.2022</u> (дата)
<i>(Handwritten signature)</i> (подпись)	Слободина Е.А. (Ф.И.О.)	<u>04.04.2022</u> (дата)
<i>(Handwritten signature)</i> (подпись)	Кузьмина И.В. (Ф.И.О.)	<u>04.04.2022</u> (дата)
<i>(Handwritten signature)</i> (подпись)	Лугинина С.Н. (Ф.И.О.)	<u>04.04.2022</u> (дата)