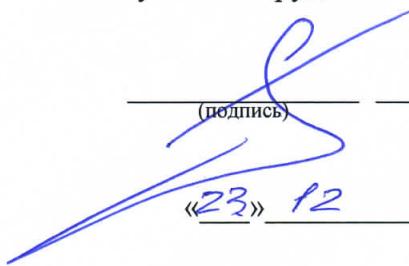


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



(подпись) Левитан В. М.
(фамилия, инициалы)

«23» 12 2019 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования «Центр по физической культуре, спорту и здоровьесбережению»

(полное наименование работодателя)

614010, г. Пермь, ул. Чкалова, 48

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5906048730

(ИНН работодателя)


1025901363608

(ОГРН работодателя)

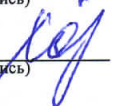
85.41.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)



(подпись)

Бакунов И. Н.

Ф.И.О.

23.12.2019

(дата)

Лобовкина Е. Л.

Ф.И.О.

23.12.2019

(дата)