

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель комиссии по проведению  
оценки профессиональных рисков:  
Заместитель главного врача по  
медицинской части

  
Латышкова Н.Н.  
(должность, подпись, фамилия, инициалы)  
«10» января 2025 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении оценки профессиональных рисков в**  
**Бюджетном учреждении здравоохранения Республики Алтай "Центр по**  
**профилактике и борьбе со СПИД"**

(полное наименование работодателя)

649002, г. Горно-Алтайск, ул. Шоссейная, д. 23

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

0411020300

(ИНН работодателя)

041101001

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Член(ы) комиссии по проведению оценки профессиональных рисков:

Председатель совета трудового коллектива (должность)	 (подпись)	Зимин В.Г. (Ф.И.О.)	10.01.2025 (дата)
Юристконсульт (исполняющий обязанности специалиста по охране труда) (должность)	 (подпись)	Кыхыев А.Ю. (Ф.И.О.)	10.01.2025 (дата)
Исполняющая обязанности заведующей детским инфекционным отделением (должность)	 (подпись)	Сальникова К.А. (Ф.И.О.)	10.01.2025 (дата)
Заведующая амбулаторно- поликлиническим отделением (должность)	 (подпись)	Ежова А.В. (Ф.И.О.)	10.01.2025 (дата)
Начальник хозяйственного отдела (должность)	 (подпись)	Чертов Е.А. (Ф.И.О.)	10.01.2025 (дата)
Специалист по кадрам (должность)	 (подпись)	Коваленко А.В. (Ф.И.О.)	10.01.2025 (дата)