

Договор  
№ 43-44  
от 15.10.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Латышкова Н. Н.

(подпись, фамилия, инициалы)

«10» января 2025 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда в**  
(идентификационный № 1034200)  
**Бюджетном учреждении**  
**здравоохранения Республики Алтай**  
**"Центр по профилактике и борьбе со**  
**СПИД"**

(полное наименование работодателя)

649002, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Шоссейная, д. 23;  
649002, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Шоссейная, д. 38

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

0411020300

(ИНН работодателя)

041101001

(КПП работодателя)

1030400731965

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)

Зимин Вячеслав Григорьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.01.2025

(дата)



(подпись)

Кыхыев Аржан Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.01.2025

(дата)



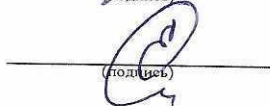
(подпись)

Сальникова Ксения Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.01.2025

(дата)



(подпись)

Ежова Александра Вадимовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.01.2025

(дата)



\_\_\_\_\_

(подпись)



\_\_\_\_\_

(подпись)

Чертов Евгений Александрович

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.01.2015

\_\_\_\_\_

(дата)

Коваленко Анна Владимировна

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

15.01.2015

\_\_\_\_\_

(дата)