

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки

условий труда



Максимова Л. Г.

(подпись, фамилия, инициалы)

2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1118098)

в Бюджетном учреждении Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
«Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
(полное наименование работодателя)

628416, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Сургут г., Ленина пр., дом 69/1
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

8602015070

(ИНН работодателя)

860201001

(КПП работодателя)

1028600597453

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Заможская Наталья Петровна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	01.04.2025 (дата)
(подпись)	Силин Илья Алексеевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))	02.04.2025 (дата)
(подпись)	Сеитов Алексей Александрович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	02.04.2025 (дата)
(подпись)	Сулейманов Рафаэль Ринатович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	 (дата)
(подпись)	Красовский Сергей Анатольевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))	02.04.2025 (дата)
(подпись)	Приходько Ольга Алексеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	02.04.2025 (дата)
(подпись)	Приходько Марина Геннадьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	02.04.2025 (дата)
(подпись)	Гойнова Неля Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	02.04.2025 (дата)