

ОТЧЁТ О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА
Титульный лист отчета о проведении специальной
оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению
специальной оценки условий труда

Шаронова Н. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

« 07 » июля 2026 г.

ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный №1339035)

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Детская
городская поликлиника № 9 Министерства здравоохранения Удмуртской
Республики»

(полное наименование работодателя)

426011, Удмуртская Республика, город Ижевск, ул Холмогорова, д. 43

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

1831064012

(ИНН работодателя)

183101001

(КПП работодателя)

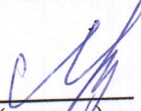
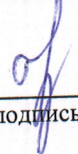
1021801144090

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

	Акилина А. В.	09.07.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Леванова В. О.	09.07.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
	Курсакова Н. И.	09.07.2026
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

В
(подпись)

Ворончихина Э. Р.
(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

9.08.2026
(дата)