

Договор
№ 37/153
от 21.06.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда



Малыгин М. П.

(подпись, фамилия, инициалы)

2024 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный № 977236)

В Областном бюджетном учреждении здравоохранения «Ивановский областной наркологический диспансер»

(полное наименование работодателя)

153008, г. Иваново, ул. Постышева, д. 54/1;

153008, г. Иваново, ул. Постышева, д. 54/1; г. Иваново, ул. Советская, д. 47; г. Иваново, ул. Кольчугинская, д. 6А; г. Иваново, ул. Кольчугинская, д. 4А; Ивановская область, г. Кинешма, ул. Шуйская, д. 1а; Ивановская область, д. Буньково, пер. Заречный, д. 7; Ивановская область, г. Кинешма, ул. Шуйская, д. 1а; Ивановская область, д. Иванцево, ул. Ивановская, д. 1; Ивановская область, г. Пучеж, ул. Ленина, д. 15; Ивановская область, г. Южа, ул. Советская, д. 24; Ивановская область, г. Юрьевец, ул. Чкалова, д. 5; Ивановская область, г. Комсомольск, ул. Советская, д. 2; Ивановская область, г. Вичуга, ул. Больничная, д. 1; Ивановская область, г. Тейково, ул. Шестагинская, д. 64; Ивановская область, п. Ильинское-Хованское, ул. Советская, д. 44; Ивановская область, п. Лух, м. Сосновый бор, д. 1; Ивановская область, г. Заволжск, ул. Мира, д. 1; Ивановская область, г. Фурманов, ул. Тимирязева, д. 14; Ивановская область, г. Родники, ул. Любимова, д. 7; Ивановская область, г. Пестяки, ул. Гагарина, д. 37; Ивановская область, г. Приволжск, ул. М. Московская, д. 37; Ивановская область, п. Палех, ул. Зиновьева, д. 2; Ивановская область, г. Гаврилов-Посад, ул. Загородная, д. 32

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

3728012670

(ИНН работодателя)

370201001

(КПП работодателя)

1023700529632

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)
Балдова О.В.
(подпись)

Варенёв Д.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Балдова О.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

29.11.2024
(дата)

19.11.2024
(дата)