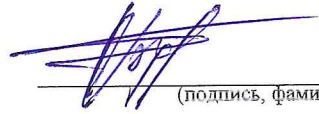


Договор
№ 03829/2024У/СОУТ
от 16.07.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Очиров Б. А.

(подпись, фамилия, инициалы)

«28» октября 2024 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 986920)

В

ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «БАРГУЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА» (ГБУЗ «Баргузинская ЦРБ»)

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 671610, Республика Бурятия, Баргузинский район, п. Баргузин, ул. Партизанская, 87; Фактический адрес: 671610, Республика Бурятия, Баргузинский район, с. Баргузин, ул. Ленина, 25; 671610, Республика Бурятия, Баргузинский район, с. Баргузин, ул. Партизанская, 87; 671610, Республика Бурятия, Баргузинский район, с. Баргузин, ул. Дзержинского, 9; 671601, Республика Бурятия, Баргузинский район, с. Улюн, ул. Кооперативная, 2; 671616, Республика Бурятия, Баргузинский район, с. Баянгол ул. 60 лет Октября, 36; 671616, Республика Бурятия, Баргузинский район, с. Максимиха ул. Баргузинская, 30; 671624, Республика Бурятия, Баргузинский район, с. Усть-Баргузин ул. Черняховского, 12

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

0301001512

(ИНН работодателя)

030101001

(КПП работодателя)


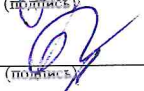




1020300507700

(ОГРН работодателя)

86

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Бадашкеев С.П. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>24.10.24.</u> (дата)
 _____ (подпись)	Будаева Л.Д. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>25.10.24</u> (дата)
 _____ (подпись)	Зайцева Л.В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>25.10.24</u> (дата)
 _____ (подпись)	Дамбиева Э.В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>25.10.24</u> (дата)
 _____ (подпись)	Минеева М.К. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>25.10.24</u> (дата)
 _____ (подпись)	Кононова К.С. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	<u>23.10.24.</u> (дата)