

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Савраева Светлана
Сергеевна

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ 202__ г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1017000)

в Государственном казённом профессиональном образовательном
учреждении Краснодарского края "Армавирский индустриальный
техникум"

(полное наименование работодателя)

352900, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Кирова, 55
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

2302014236

(ИНН работодателя)

230201001

(КПП работодателя)

1022300634410

(ОГРН работодателя)

85.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Попова Ирина Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.11.24

(дата)

(подпись)

Ватулина Екатерина Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.11.24

(дата)