

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

Левина Татьяна Андреевна  
(подпись, фамилия, инициалы)

« 21 » апреля 20 21 г.



## ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Автономном учреждении социального обслуживания населения тюменской области

"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска"

Идентификационный номер 277416

Адрес (фактический): 626150, Тюменская область, г. Тобольск, 4-й мкр., д. 50

Адрес (юридический): 626150, Тюменская область, г. Тобольск, 4-й мкр., д. 50

ИНН работодателя	КПП работодателя	ОГРН работодателя	Код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД
7206037303	720601001	1087206000023	87.90

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Ушакова Ю. Г. (ФИО)	21.04.2021 (дата)
 (подпись)	Шувалова Мария Андреевна (ФИО)	21.04.2021 (дата)
 (подпись)	Коскина Елена Михайловна (ФИО)	21.04.2021 (дата)
 (подпись)	Авазбакиева Гульназ Максовна (ФИО)	21.04.2021 (дата)