УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда
_____ Т.М. Шабаева
(подпись, фамилия, инициалы)
«17» ноября 2015 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда

в Муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 2 р.п. Дергачи»
(полное наименование работодателя)

413440, Саратовская область, Дергачевский район, р.п. Дергачи, ул. Набережная, д. 1
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6410005317
(ИНН работодателя)

1026400704263
(ОГРН работодателя)

80.21.2
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)	А.Е. Умургалиев (Ф.И.О)	_____ (дата)
_____ (подпись)	Т.М. Жакбалеева (Ф.И.О)	_____ (дата)