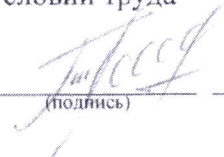


**Титульный лист отчета о проведении специальной
оценки условий труда**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда


_____ Ткаченко Д.С.
(подпись) (фамилия, инициалы)

« 11 » 12 2019 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

*Филиал общества с ограниченной ответственностью
«Балтийская медицинская компания» в городе Тамбов
(Филиал ООО «БМК» в г. Тамбов)*

(полное наименование работодателя)

392000, Тамбовская область, город Тамбов, улица Б. Васильева, дом 1А.

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5024144956

(ИНН работодателя)

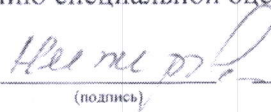

1145024003882

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Нестерова О.Б. _____ Ф.И.О.	11 12 2019 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Сычалина Е.А. _____ (Ф.И.О.)	11 12 2019 _____ (дата)

