

Наименование организации: «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»

Таблица 1

[illegible]

Таблица 2

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Дата составления: _____

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача по кадрам

(подпись)

И.М.Кармазиновский
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.01.25
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела комплексной безопасности

(подпись)

С.А.Шванев
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.01.25
(дата)

Специалист по охране труда

(подпись)

О.А.Володина
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.01.25
(дата)

Специалист по охране труда

(подпись)

В.В.Пешкова
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.01.25
(дата)

Председатель профсоюзного комитета

(подпись)

Л.П.Андреева
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.01.25
(дата)

Начальник отдела кадров

(подпись)

А.В.Дорофеев
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.01.25
(дата)

Заместитель главного врача по медицинской части

(подпись)

С.В.Поздеев
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

06.01.25
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

(подпись)

Изварина Г.В.
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.01.25
(дата)