

Договор №
0301100049617000
760-0005112-01
от 05.02.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Цыглин А.А.
(фамилия, инициалы)

07 2018 г.

ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда в

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Башкирский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

(полное наименование работодателя)


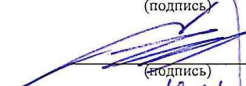

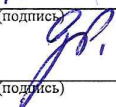
450008, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Ленина, д.3
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

0274023088
(ИНН работодателя)

1020202561136
(ОГРН работодателя)

86.10
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	_____	Матузов Г.Л. (Ф.И.О.)	_____	27.07.2018 г. (дата)
 (подпись)	_____	Иванов Д.О. (Ф.И.О.)	_____	27.07.18 (дата)
 (подпись)	_____	Назмиева Л.Р. (Ф.И.О.)	_____	27.07.18 (дата)
 (подпись)	_____	Сафаров Р.Э. (Ф.И.О.)	_____	27.07.2018 (дата)