

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

  
(подпись)

Николаева М. В.  
(фамилия, инициалы)

«14» декабря 2024 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда**  
(идентификационный № 411964)

**В Федеральном бюджетном учреждении здравоохранения**  
**«Центральная медико-санитарная часть №141»**  
**Федерального медико-биологического агентства**  
(полное наименование работодателя)

171841, Тверская область, г. Удомля, ул. Энтузиастов, д. 13  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6916011509  
(ИНН работодателя)

691601001  
(КПП работодателя)

1026901948600  
(ОГРН работодателя)

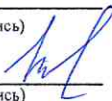
86.10  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)

Брюханова Л. В.  
(Ф.И.О.)

14.12.2024  
(дата)

  
(подпись)

Ильина Е. И.  
(Ф.И.О.)

14.12.2024  
(дата)









