УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Манолий В. Д.
(подпись, фамилия, инициалы)

«26» сентября 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1162186)

в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ленинградской области " Тосненская клиническая межрайонная больница"

(полное наименование работодателя)

187000, Ленинградская область, город Тосно, шоссе Барыбина, дом 29
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

4716001838
(ИНН работодателя)

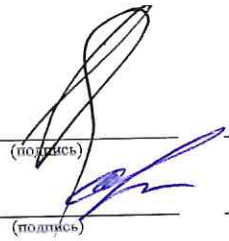
471601001
(КПП работодателя)

1024701898550
(ОГРН работодателя)

86.10
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Лубков Илья Дмитриевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2025 (дата)
(подпись)	Жуковская Людмила Андреевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2025 (дата)
(подпись)	Кутузова Наталья Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2025 (дата)
(подпись)	Попов Михаил Владимирович (фамилия, имя, отчество (при наличии))	25.09.2025 (дата)



(подпись)

Клименко Вячеслав Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

25.09.2025
(дата)

(подпись)

Семенова Наталья Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

25.09.2025
(дата)