**Отчет о проведении специальной оценки условий труда**

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

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по

проведению специальной оценки

условий труда

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Шаблина М.А. |
| подпись, |  | фамилия, инициалы |

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

*МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ*

*"ЛЕБЕДЕВСКИЙ КУЛЬТУРНО-ДОСУГОВЫЙ ЦЕНТР"*(полное наименование работодателя)

*633442, ОБЛАСТЬ НОВОСИБИРСКАЯ, РАЙОН ТОГУЧИНСКИЙ, СЕЛО ЛЕБЕДЕВО, УЛИЦА ЦЕНТРАЛЬНАЯ, 49А* (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

(ИНН работодателя)

(ОГРН работодателя)

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Шмакова Е.А. |  |  |
|  |  | (подпись) |  | Ф.И.О. |  | (дата) |
|  |  |  |  | Котова Л.Н. |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |