

«УТВЕРЖДАЮ»

председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

Левина Татьяна Андреевна  
(подпись, фамилия, инициалы)

20 16 г.



## ОТЧЁТ

о результатах специальной оценки условий труда в



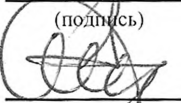


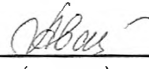
Автономном учреждении социального обслуживания населения Тюменской области  
"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска"

Адрес (фактический): 626150, Тюменская область, г. Тобольск, 4-й мкр., д. 50

Адрес (юридический): 626150, Тюменская область, г. Тобольск, 4-й мкр., д. 50

ИНН работодателя	ОГРН работодателя	Код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД
7206037303	1087206000023	85.31

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Ушакова Юлия Геннадьевна (ФИО)	21.04.2016 (дата)
 (подпись)	Аверина Ольга Константиновна (ФИО)	21.04.2016 (дата)
 (подпись)	Марков Евгений Робертович (ФИО)	21.04.2016 (дата)
 (подпись)	Усольцева Зинаида Ивановна (ФИО)	21.04.2016 (дата)
 (подпись)	Шувалова Мария Андреевна (ФИО)	21.04.2016 (дата)
 (подпись)	Авазбакиева Гульназ Максовна (ФИО)	21.04.2016 (дата)