


Форма

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


подпись, _____
Олехнович В.П.
фамилия, инициалы

«27» июня 2017 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

федеральном казенном учреждении "Управление автомобильной магистрали Москва-
Нижний Новгород Федерального дорожного агентства"
(полное наименование работодателя)

603159, Нижегородская обл., г.Н.Новгород, ул. Пролетарская, д. 18
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

5031035549
(ИНН работодателя)

1025003915441
(ОГРН работодателя)

84.11.8
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

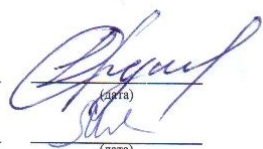
Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

27.06.2017
(подпись)

Дружинин А.А.
Ф.И.О.

27.06.2017
(подпись)

Малышкин М.Е.
(Ф.И.О.)


(дата)