

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Скопец Виола  
Викторовна

(подпись, фамилия, инициалы)

«01» ноября 2024 г.

**ОТЧЕТ**

**о проведении специальной оценки условий труда**  
(идентификационный № 975853)

**ОБЩЕСТВЕ С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**  
**"СЛ ДОКТОР ХИРУРГИЯ"**

**В**

(полное наименование работодателя)

350015, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Северная, 410

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

2308290391

(ИНН работодателя)

231001001

(КПП работодателя)

1232300013296

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Князева Наталья Александровна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.2024  
(дата)

(подпись)

Половинко Константин  
Константинович  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

01.11.2024  
(дата)