

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда


_____ (подпись)

Абдуллаев Р.З.
_____ (фамилия, инициалы)

«31» октября 2018 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
Шуйский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Ивановский государственный университет»
(полное наименование работодателя)

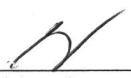
155908, Ивановская область, г. Шуя, ул. Кооперативная, д.24
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

3729003774
(ИНН работодателя)

1023700548750
(ОГРН работодателя)

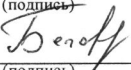
85.22
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


_____ (подпись)

Гинко В.И.
_____ (Ф.И.О.)

31.10.2018
(дата)


_____ (подпись)

Белов С.В.
_____ (Ф.И.О.)

31.10.2018
(дата)