

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

(подпись)

Уразова А.Р.

(фамилия, инициалы)

«26» 06 2023 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 729773)

**Муниципальном автономном
общеобразовательном учреждении
«Центр образования № 40 с
углубленным изучением отдельных
предметов» городского округа город
Уфа Республики Башкортостан
имени Героя Российской Федерации
Серафимова Максима
Владимировича**

(полное наименование работодателя)

450059, РБ, г. Уфа, ул. Шафиева, д.1

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

0276033564

(ИНН работодателя)

027601001

(КПП работодателя)

1030204208583

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Ковалева А.И.

(Ф.И.О.)

26.06.2023

(дата)

(подпись)

Крохалева А.Р.

(Ф.И.О.)

26.06.2023

(дата)