

Договор
№ 98/70/26
от 26.03.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Федорова Светлана
Ростиславна

(подпись, фамилия, инициалы)

«22» апреля 2026 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1319030)

В
Обществе с ограниченной
ответственностью «Медицинский
центр «Ваш доктор»

(полное наименование работодателя)

630136, г. Новосибирск, улица Киевская, дом 3

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

5404186744

(ИНН работодателя)

540401001

(КПП работодателя)

1025401505271

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:


(подпись)

Борисова Юлия Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22.04.2026
(дата)


(подпись)

Клименко Анна Константиновна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

22.04.2026
(дата)