

«УТВЕРЖДАЮ»  
 Председатель комиссии по  
 проведению специальной оценки  
 условий труда  
 центра для несовершеннолетних  
 города Тобольска  
 Левина Т. А.  
 (подпись, фамилия, инициалы)  
 « 05 » октября 2021 г.

## ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Автономном учреждении социального обслуживания населения Тюменской области  
"Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска"



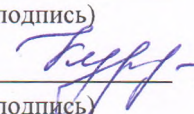
Идентификационный номер 341160

Адрес (фактический): 626150, Тюменская область, г. Тобольск, 4-й мкр., д. 50

Адрес (юридический): 626150, Тюменская область, г. Тобольск, 4-й мкр., д. 50

ИНН работодателя	КПП работодателя	ОГРН работодателя	Код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД
7206037303	720601001	1087206000023	87.90

Члены комиссии по проведению  
 специальной оценки условий труда:

(подпись)	 Ушакова Ю. Г. (ФИО)	05.10.2021 г. (дата)
(подпись)	 Шувалова М. А. (ФИО)	05.10.2021 г. (дата)
(подпись)	 Коскина Е. М. (ФИО)	05.10.2021 г. (дата)
(подпись)	 Кузнецова Т. Н. (ФИО)	05.10.2021 г. (дата)