**Отчет о проведении специальной оценки условий труда**

**Титульный лист** **отчета о проведении специальной  
оценки условий труда**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по

проведению специальной оценки

условий труда

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Божков А.А. |
| подпись, |  | фамилия, инициалы |

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

(идентификационный №   )

*МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ*

*АБАНСКАЯ ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1* (полное наименование работодателя)

*663740, Красноярский край, Абанский район, п. Абан, ул. Д.Бедного, 56*  (место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

(ИНН работодателя)

|  |
| --- |
|  |

(КПП работодателя)

(ОГРН работодателя)

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Щукина Е.А. |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |
|  |  |  |  | Брюханова С.В. |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |