УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

А.С. Макаренко
(подпись, фамилия, инициалы)

«20» апреля 2026 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1321515)

в **Государственном автономном учреждении здравоохранения Свердловской области "Верхнепышминская стоматологическая поликлиника"**
(полное наименование работодателя)

624090, Свердловская область, г. Верхняя Пышма, ул. Чайковского, д. 28/А
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6606011072
(ИНН работодателя)

668601001
(КПП работодателя)

1026600729770
(ОГРН работодателя)

86.23
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)	Степанова Татьяна Петровна (фамилия, имя, отчество (при наличии)	20.04.26 (дата)
(подпись)	Канина Лариса Геннадьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)	20.04.2026 (дата)