


УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

ЭКЗЕМПЛЯР  
ТПП РО



(подпись)

С.Ю. Аверьянова  
(фамилия, инициалы)

«20» ноября 2017 г.

М.П.



КОПИЯ

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

# Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Ростовской области "Новошахтинская школа-интернат"

(полное наименование работодателя)

346900, Ростовская область, г. Новошахтинск, ул. Харьковская, 8-а  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6151011527

(ИНН работодателя)

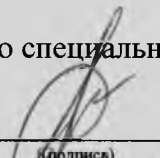
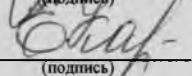
1036151000434

(ОГРН работодателя)

85.14

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

  
(подпись)  
  
(подпись)

В.Ю. Дадонов  
Ф.И.О.

Е.Е. Казаченко  
(Ф.И.О.)

20.11.17  
(дата)

20.11.17  
(дата)