

Договор  
№ 178  
от 12.11.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



М.П.

(подпись)

Гирич Т. А.  
(фамилия, инициалы)

«18» декабря 2024 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный № 1052462)

**В**

# Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Городская детская поликлиника №1" города Ставрополя

(полное наименование работодателя)

юридический адрес: 355000, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Ленина,  
д. 470; фактический адрес: 355000, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул.  
Ленина, д. 470

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2633005313

(ИНН работодателя)

263501001

(КПП работодателя)

1022601966287

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Азарова Инна Алексеевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.12.2024  
(дата)

(подпись)

Елонов Андрей Анатольевич  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.12.2024  
(дата)

(подпись)

Елагина Наталья Васильевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.12.2024  
(дата)

(подпись)

Егорова Наталья Александровна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

18.12.2024  
(дата)



217824	Медицинская сестра (медицинский брат)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	Кабинет физиотерапии																					
317824	Врач физиотерапевт (Врач)	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	Да	Да	Нет	Да	Нет	Нет
	Клинико-диагностическая лаборатория																					
417824	Врач клинико-диагностической лаборатории (Врач)	-	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.3	-	Да	Да	Да	Да	Нет	Нет
	Административно-хозяйственный персонал																					
517824	Специалист по персоналу (Специалист по кадрам)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 11.12.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Заместитель главного врача

(должность)

(подпись)

Гирич Татьяна Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

18.12.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)

(подпись)

Азарова Инна Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

18.12.2024

Начальник хозяйственного отдела

(должность)

(подпись)

Елонов Андрей Анатольевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

18.12.2024

Юрисконсульт

(должность)

(подпись)

Елагина Наталья Васильевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

18.12.2024

Председатель профсоюзной организации

(должность)

(подпись)

Егорова Наталья Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

18.12.2024

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

614

(№ в реестре)

(подпись)

Блей Юлия Геннадиевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

11.12.2024