

Договор
№ 188-24
от 08.12.2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Максимов М. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

«16» 01 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1065381)

В

**Департамент спорта Томской
области**

(полное наименование работодателя)

634029, г.Томск, ул. Герцена, 8

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

7000015257

(ИНН работодателя)

700001001

(КПП работодателя)

1247000002480

(ОГРН работодателя)

93.19

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



(подпись)

Санникова Елена Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.01.2025

(дата)



(подпись)

Иванова Ксения Андреевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.01.2025

(дата)



(подпись)

Кулямина Наталья Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

16.01.2025

(дата)



(подпись)

Киштеева Ольга Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

09.01.2025

(дата)