



УТВЕРЖДАЮ  
Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

*Попов Вячеслав Валерьевич*  
(подпись, фамилия, инициалы)

« 05.05.21 »

## ОТЧЕТ о проведении специальной оценки условий труда

в *Муниципальном бюджетном образовательном учреждении  
дополнительного образования  
«Детско-юношеская спортивная школа»*

(полное наименование работодателя)

*623270, Свердловская область, г.Дегтярск, ул.Культуры, д.29*

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

*6627013521*

(ИНН работодателя)

*1026601646390*

(ОГРН работодателя)

*668401001*

(КПП работодателя)

*85.41*

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

*300913*

(идентификационный номер СОУТ)

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

*[Подпись]*  
(подпись)

*Шакрокова Марина  
Леонидовна*  
(Ф.И.О.)

*31.05.2021*  
(дата)

*[Подпись]*  
(подпись)

*Халиков Алексей Ри-  
натович*  
(Ф.И.О.)

*31.05.2021*  
(дата)