УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда
Михайлова Людмила Николаевна
(подпись, фамилия, инициалы)
«13» марта 2026 г.

м.п.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда (идентификационный N 1302329) в

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Тольяттинский медицинский колледж»
(полное наименование работодателя)

445010, г, Тольятти, ул. Строителей, 7
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

6320006524
(ИНН работодателя)

632401001
(КПП работодателя)

1026301989955
(ОГРН работодателя)

85.21
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись) Кунгурцева Елена Юрьевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 13.03.2026 (дата)

(подпись) Холецкая Татьяна Андреевна (фамилия, имя, отчество (при наличии)) 13.03.2026 (дата)