

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



«03» 04. 2026 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1330210)

В казенном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры "Станция переливания крови"

(полное наименование работодателя)

628403, проезд Дружбы, 4 г. Сургут, ХМАО-Югра, Тюменская область; Рос-
сийская Федерация; 628624, ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Пермская, 1Б

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

8602002240

(ИНН работодателя)

860201001

(КПП работодателя)

1028600613931

(ОГРН работодателя)

86.90.9

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____	на _____	03.04.2026 (дата)
_____	_____	03.04.2026 (дата)
_____	_____	03.04.2026 (дата)
_____	_____	03.04.2026 (дата)