


«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

  
Иванова Т. А.  
(подпись, фамилия, инициалы)

« 18 » 04 2023 г.

## ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении - средняя  
общеобразовательная школа № 2



Идентификационный номер 712877

Адрес (фактический): 623955, Свердловская область, г. Тавда, ул. Карла Маркса, д. 13

Адрес (юридический): 623955, Свердловская область, г. Тавда, ул. Карла Маркса, д. 13

ИНН работодателя	КПП работодателя	ОГРН работодателя	Код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД
6634007688	667601001	1026601903514	85.14

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

 _____ (подпись)	Кривых Т. П. _____ (ФИО)	11.04.2023 _____ (дата)
 _____ (подпись)	Ударцева О. Б. _____ (ФИО)	11.04.2023 _____ (дата)