УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

_____ Л.А. Фетисова
подпись фамилия, инициалы

«25» декабря 2018 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда в **Государственное областное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Липецкий областной учебно-курсовой комбинат"**

(полное наименование работодателя)

398017, г. Липецк, ул. Осипенко, д. 12
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

4824017899
(ИНН работодателя)

1024840841695
(ОГРН работодателя)

85.42
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ (подпись)	О.Н. Кинина (Ф.И.О.)	25.12.2018 (дата)
_____ (подпись)	Т.А. Копытина (Ф.И.О.)	25.12.2018 (дата)