

19	Специалист по мониторингу	Н	С	Т	Ф	А	К	Т	О	Р	О	В	2	-	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
20	Инспектор	Н	С	Т	Ф	А	К	Т	О	Р	О	В	2	-	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ

Дата составления: 04.10.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Руководитель управы района _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) **Башилов В.С.** _____ (дата) 04.10.2024

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель аппарата управы района _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) **Яровой М.А.** _____ (дата) 30.10.2024

Главный специалист отдела по работе с обращениями граждан и документооборотом _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) **Горбунова В.А.** _____ (дата) 30.10.2024

Главный специалист отдела по работе с обращениями граждан и документооборотом, председатель профсоюзного комитета управы района _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) **Ухина А.А.** _____ (дата) 30.10.2024

Ведущий специалист по хозяйственной деятельности отдела по работе с обращениями граждан и документооборота _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) **Щеголева Н.Т.** _____ (дата) 30.10.2024

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____ (№ в реестре экспертов) **5486** _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) **Ю.А. Травина** _____ (дата) 04.10.2024