

**Отчет о проведении специальной оценки условий труда**

**Титульный лист отчета о проведении специальной  
оценки условий труда**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда

Киреева М. М.

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

Отчет о проведении специальной оценки условий труда  
в **Муниципальное автономное образовательное учреждение Абатская  
средняя общеобразовательная школа № 2**

\_\_\_\_\_  
(полное наименование работодателя)

**Тюменская область, Абатский район, с. Абатское, ул. 1 Мая, 56**

\_\_\_\_\_  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

**7208000450**

\_\_\_\_\_  
(ИНН работодателя)

**1027201482923**

\_\_\_\_\_  
(ОГРН работодателя)

**55.51, 80.21.2**

\_\_\_\_\_  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

**Ананьева Т. Ю.**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Хапова О. А.**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата)