

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации


подпись

Маслова И.В.
фамилия, инициалы



20 24 г.

ОТЧЕТ

об оценке уровней профессиональных рисков

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – Центр развития ребенка – детский сад первой категории № 19 «Ивушка» г. Сальска
(полное наименование работодателя)

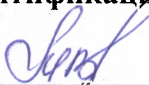
347632, Ростовская область, г. Сальск, ул. Станиславского, 156 «А»
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6153017718
(ИНН работодателя)

1036153000674
(ОГРН работодателя)

85.11
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Председатель комиссии по идентификации опасностей и оценке профессиональных рисков:


(подпись)

Маслова Ирина Васильевна
Ф.И.О.

18.05.2024
(дата)

Члены комиссии по идентификации опасностей и оценке профессиональных рисков:


(подпись)

Пономарь Ирина
Александровна
(Ф.И.О.)

17.05.2024
(дата)


(подпись)

Рашупкина Татьяна
Сергеевна
(Ф.И.О.)

17.05.2024
(дата)