

Заведующий МЕДОУ _____ (подпись) _____ Чивильдеева Н.И. _____ (дата) 24.10.2017
(должность) (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Медицинская сестра _____ (подпись) _____ Калырова Э.Б. _____ (дата) 25.10.17
(должность) (Ф.И.О.)

Заведующий хозяйством _____ (подпись) _____ Мозговая Е.В. _____ (дата) 25.10.2017
(должность) (Ф.И.О.)

Бухгалтер _____ (подпись) _____ Баран Н.М. _____ (дата) 25.10.2017
(должность) (Ф.И.О.)

Воспитатель _____ (подпись) _____ Беваз И.В. _____ (дата) 25.10.2017
(должность) (Ф.И.О.)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____ (подпись) _____ Авлонни В.А. _____ (дата) 14.10.17
(№ в реестре экспертов) (Ф.И.О.)