

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Алексеев Ю.Н.  
(подпись, фамилия, инициалы)

10.03.2025 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный № 1102637)

В

### Частном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования «Служба охраны труда»

(полное наименование работодателя)

236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Лейтенанта Яналова, д. 11

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

3906902701

(ИНН работодателя)

390601001

(КПП работодателя)

1123900000575

(ОГРН работодателя)

80.30.3

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(подпись)

Ольшанская Екатерина Михайловна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Голец Светлана Аркадьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10.03.2025  
(дата)

10.03.2025  
(дата)