

Договор  
№ 72/6052  
от 11.02.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

(подпись, фамилия, инициалы)

Семенова К. А.



«05» 03 2026 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный № 1292974)

### в Государственном автономном учреждении здравоохранения Тюменской области «Городская поликлиника № 3»

(полное наименование работодателя)

625003, город Тюмень, улица Ленина, дом 23; 625003, город Тюмень, улица Ле-  
нина, дом 23; 625000, город Тюмень, улица Профсоюзная, дом 65/1; 625048, го-  
род Тюмень, улица Профсоюзная, дом 79/1; 625014, город Тюмень, улица Инду-  
стриальная, дом 49/1; 625006, город Тюмень, улица Максима Горького, дом 39;  
625006, город Тюмень, улица Максима Горького, дом 39а; 625001, город Тю-  
мень, улица Ямская, дом 96/2; 625048, город Тюмень, улица Холодильная, дом  
136/1; 625001, город Тюмень, улица Полевая, дом 36

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

7202100346

(ИНН работодателя)

720301001

(КПП работодателя)

1027200828929

(ОГРН работодателя)

86.21

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)  
  
(подпись)  
  
(подпись)  
  
(подпись)

Медова Ирина Борисовна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Егорова Валентина Витальевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Захарова Елена Геннадьевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Волчанина Светлана Валерьевна  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.03. 2026  
(дата)

05.03. 2026  
(дата)

05.03. 2026  
(дата)

05.03. 2026  
(дата)