

Договор
№ 72/5029
от 28.11.2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Семенова К. А.

(подпись, фамилия, инициалы)

« 13 » 01 2026 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1261135)

В

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

(полное наименование работодателя)

625003, город Тюмень, улица Ленина, дом 23; 625003, город Тюмень, улица Ленина, дом 23;
625000, город Тюмень, улица Профсоюзная, дом 65/1; 625048, город Тюмень, улица
Профсоюзная, дом 79/1; 625014, город Тюмень, улица Индустриальная, 49/1; 625006, город
Тюмень, улица Максима Горького, дом 39; 625001, город Тюмень, улица Ямская, дом 96/2
(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)

Медова Ирина Борисовна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.01.2026

(дата)

(подпись)

Егорова Валентина Витальевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.01.2026

(дата)

(подпись)

Захарова Елена Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.01.2026

(дата)

(подпись)

Волчанина Светлана Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.01.2026

(дата)