

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

начальник ОСП
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.03.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

специалист по охране труда
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.03.2025
(дата)

представитель профсоюзной организа-
ции
(должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

13.03.2025
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1683
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

03.03.2025
(дата)