

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда



Бусаркина В. В.

(подпись, фамилия, инициалы)

«19» 12 2025 г.

ОТЧЕТ
о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1256565)

**В Государственном бюджетном учреждении
дополнительного образования
города Москвы
"Вороновская детская школа искусств"**

(полное наименование работодателя)

108830, г. Москва, п. Вороновское, пос. ЛМС, микрорайон Центральный, д. 12Б
(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5074018940

(ИНН работодателя)

775101001

(КПП работодателя)

1025007514949

(ОГРН работодателя)

85.41.2

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(подпись)

Токарева Елена Валерьевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Зелёная Вера Александровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

19.12.2025

(дата)

19.12.2025

(дата)