

**ОТЧЁТ О ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА**  
**Титульный лист отчета о проведении специальной**  
**оценки условий труда**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда

М.П.



Набадчикова С. Н.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

2025 г.

ОТЧЁТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный №1208588)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Амурской  
области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Забота»  
(полное наименование работодателя)

675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 28

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

2801041203

\_\_\_\_\_  
(ИНН работодателя)

280101001

\_\_\_\_\_  
(КПП работодателя)



1022800509270

\_\_\_\_\_  
(ОГРН работодателя)

87.90

\_\_\_\_\_  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению  
специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Качура П. В. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	11.11.25 _____ (дата)
 (подпись)	Краповицкая В. А. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))	11.11.25 _____ (дата)

## Раздел II. Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

[illegible]

[illegible]



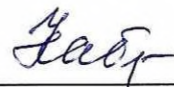
[illegible]

	учителя-дефектолог																		
42/1558	Рабочее место специалиста по работе с семьей	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43/1558	Рабочее место психолога в социальной сфере	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8 час.	-	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность)



(подпись)

Набадчикова С. Н.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))


11.11.25

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Специалист по охране труда

(должность)



(подпись)

Качура П. В.


(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.11.25

(дата)

Председатель профсоюзного комитета

(должность)



(подпись)

Краповицкая В. А.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

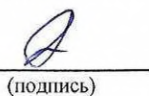
11.11.25

(дата)

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

Начальник испытательной лаборатории

(должность)



(подпись)

Моисеева Виктория  
Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

11.11.25

(дата)