Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Санкт – Пстеро	• •	лоджетное профессиональное образовательное учреждение пьдшерский колледж»
(панменование юрилинес		пьдшерский колледж» гво (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
		ого, д.45; Санкт-Петербург, ул. Ушинского, д.45
Cana		я и место осуществления деятельности,
	moore nanomaenn	7804031675
	идентификаці	ионный номер налогоплательщика,
	·	1027802506753
	основной госуда	арственный регистрационный номер)
заявляет, что на р	абочем месте (рабоч	чих местах)
124. Руководитель	спортивного клуба;	; 1 чел.
	ектора по воспитани	ию и взаимодействию с детскими общественными
	иалист по закупкам;	; 1 чел.
		работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах), к мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
факторы или услови и (или) опасных пр	я труда по результа оизводственных факт	лены вредные и (или) опасные производственные атам исследований (испытаний) и измерений вредных торов признаны оптимальными или допустимыми, рственным нормативным требованиям охраны труда.
Протоколы № 169-24-020	59-24-020-со/24 от 27.03.2024 0-со/24-124-ОСВ от 18.03.202	4 - Федякин Руслан Александрович (№ в реестре: 2359); 124; 169-24-020-co/24-124-ТТП от 18.03.2024; 169-24-020-co/24-125-ОСВ с 69-24-020-co/24-126-ОСВ от 18.03.2024
		ей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения
исс	тедований (испытаний) или изме	ерений вредных и (или) опасных производственных факторов
Специальная оценка	условий труда пров	ведена
Обществ		венностью "Проф-Эксперт" (ООО "Проф-Эксперт");
TAKE TO SEE THE SEE TH	(наименование организации,	проводившей специальную оценку условий труда,
обурга		грационный номер - 316
CO O TO SORRE	вреционный номер в ресстре орга	анизаций, проводящих специальную оценку условий труда) <u>Н</u>
M To De Design	300H	бу Котова Галина Николаевна
2 0 00 mm		(подпись) (инициалы, фамилия)
Сведения о регистр	ации декларации	
(наименование те	рриториального органа Федерал	вьной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)
_	(дата регистрации)	(регистрационный номер)
м.п.		
_	(подпись)	(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)