

_____	(должность)	_____	(подпись)	_____	(ФИО)	_____	(дата)
_____	Заместитель директора по АХЧ	_____	<i>Зубов</i>	_____	Золин Н.Н.	_____	14 09 16
_____	(должность)	_____	(подпись)	_____	(ФИО)	_____	(дата)
_____	Заместитель директора по медицинской	_____	<i>Борисенко</i>	_____	Борисенко В.П.	_____	14.09.2016
_____	ЧАСТИ	_____	(подпись)	_____	(ФИО)	_____	(дата)
_____	(должность)	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

_____	(№ в реестре экспертов)	_____	(подпись)	_____	(ФИО)	_____	(дата)
_____	2692	_____	<i>Галимов</i>	_____	А.В. Галимович	_____	_____
_____	(№ в реестре экспертов)	_____	(подпись)	_____	(ФИО)	_____	(дата)

