

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский
государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

614990, г.Пермь, ул.Петропавловская, д.26 ;

место нахождения и место осуществления деятельности,

5902290120

идентификационный номер налогоплательщика,

1025900528873

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Водитель автомобиля (Nissan Almera)	1А	1
2	Водитель автомобиля (Nissan Almera)	2А (1А)	1
3	Водитель автомобиля (Nissan Almera)	3А (1А)	1
4	Водитель автомобиля (Nissan Terrano)	4А	1
5	Водитель автомобиля (Nissan Terrano)	5А (4А)	1
6	Водитель автомобиля (Fiat Ducato)	6А	1
7	Водитель автомобиля (Fiat Ducato)	7А (6А)	1
8	Водитель автомобиля (SsangYong Kyron)	8	1
9	Водитель автомобиля (Лада Ларгус)	9А	2
10	Водитель автомобиля (Лада Ларгус)	10А (9А)	1
11	Водитель автомобиля (Ford Focus)	11А	1
12	Водитель автомобиля (Ford Focus)	12А (11А)	1
13	Водитель автомобиля (ГАЗ 3302)	13	1
14	Водитель автомобиля (Skoda Kodiak)	14	1
15	Водитель автомобиля (Chevrolet Lacetti)	15	1

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Уралтеханалит»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 314

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.



(подпись)

(Handwritten signature)

Минаева Н.В.

(инициалы, фамилия)

19 августа 2021

Сведения о регистрации декларации

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ТРУДА
В ПЕРМСКОМ КРАЕ

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

614000, г. Пермь, ул. Советская, 90



25.08.2021

(дата регистрации)

3918-8170-21-4

(регистрационный номер)

Ильин

(подпись)

Д.В. Ильин

(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)