

УТВЕРЖДАЮ

  
\_\_\_\_\_  
(должность)  
*И.А. Чаминко*  
\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)  
« 21 » марта 2022 г.

## ОТЧЁТ

### о проведении оценки профессиональных рисков

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 39»

\_\_\_\_\_  
(полное наименование работодателя)

623780, Свердловская область, Артемовский район, с. Мостовское, ул.  
Советская, 12А

\_\_\_\_\_  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6602007935

\_\_\_\_\_  
(ИНН работодателя)

1026600579873

\_\_\_\_\_  
(ОГРН работодателя)

85.11

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

2022 г.