

УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(подпись, инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ОТЧЁТ

о проведении оценки профессиональных рисков

Школа

(полное наименование работодателя)

УрФО

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

6600000000

(ИНН работодателя)

(ОГРН работодателя)

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

2022 г.