

	Главного управления																					
	<i>Отделение ФПС ГПС по тыловому и техническому обеспечению</i>																					
335	Инженер отделения ФПС ГПС по тыловому и техническому обеспечению	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
	<i>Отделение ФПС ГПС по автотранспортному обеспечению</i>																					
336	Водитель автомобиля отделения ФПС ГПС по автотранспортному обеспечению	2	-	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	2	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 13.09.2024

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Первый заместитель начальника Главного управления

(должность) _____ (подпись) Нецкий Олег Николаевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.10.2024
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела кадровой, воспитательной работы и профессионального обучения Главного управления
(должность) _____ (подпись) _____ (подпись) Ильчуков Владимир Владимирович
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.10.2024
(дата)

Начальник юридического отдела Главного управления
(должность) _____ (подпись) _____ (подпись) Галяткина Татьяна Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.10.2024
(дата)

Начальник отдела охраны труда Главного управления
(должность) _____ (подпись) _____ (подпись) Ковалева Елена Васильевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.10.2024
(дата)

Начальник Центра Государственной инспекции по маломерным судам
(должность) _____ (подпись) _____ (подпись) Величко Николай Борисович
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.10.2024
(дата)

Заместитель начальника 1 пожарно-спасательного отряда федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы Главного управления
(должность) _____ (подпись) _____ (подпись) Бунин Денис Валерьевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.10.2024
(дата)

Начальник 3 пожарно-спасательного отряда федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы Главного управления
(должность) _____ (подпись) _____ (подпись) Пищула Алексей Евгеньевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 28.10.2024
(дата)

Эксперт (эксперты) организации, проводившей специальную оценку условий труда:
2684
(№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (подпись) Соловьев Артем Иванович
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) 13.09.2024
(дата)