

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

## ОТЧЁТ

### о проведении оценки профессиональных рисков

Государственное бюджетное учреждение Краснодарского края  
«Спортивная школа олимпийского резерва имени Г.К. Казаджиева»

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

350087, г. Краснодар, ул. Пригородная, 24

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

2308028203

\_\_\_\_\_  
(ИНН работодателя)

1022301211085

\_\_\_\_\_  
(ОГРН работодателя)

93.19

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

2022 г.