

**ОТЧЕТ**  
о проведении специальной оценки условий труда в

*Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования "Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова" Министерства обороны Российской Федерации*

---

(полное наименование работодателя)

*Юридический адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, литера Ж*

---

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

*7802048578*

(ИНН работодателя)

*1037804002500*

(ОГРН работодателя)

*80.3*

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)