

ОТЧЁТ  
о проведении специальной оценки условий труда

федеральное государственное бюджетное военное  
образовательное учреждение высшего образования «Военно-  
медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства  
обороны Российской Федерации  
КАФЕДРА ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ( КЛИНИКА  
ТЕРМИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ И ПЛАСТИЧЕСКОЙ  
ХИРУРГИИ)

---

(полное наименование работодателя)