

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Тимофеев С. И.

(подпись, фамилия, инициалы)

«04» сентября 2025 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда  
(идентификационный № 1175839)

**Открытое акционерное общество "Лужский абразивный завод"**

(полное наименование работодателя)

188230, Ленинградская обл., г. Луга, ул. Красноармейская, 32

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

4710003532

(ИНН работодателя)

471001001

(КПП работодателя)

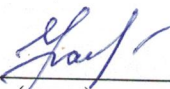
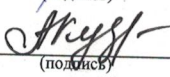

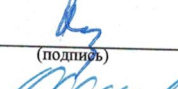



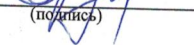
1024701559123

(ОГРН работодателя)

23.91

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

 (подпись)	Васильева Елена Алексеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)
 (подпись)	Семенова Любовь Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)
 (подпись)	Наруск Людмила Ильинична (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)
 (подпись)	Князева Виктория Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)
 (подпись)	Иванова Лада Васильевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)
 (подпись)	Мызгина Ольга Викторовна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)
 (подпись)	Акимов Владимир Григорьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)
 (подпись)	Градопольцева Наталья Михайловна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.09.2025 (дата)

