Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наименование медицинской организации, адрес регистрации)

(телефон)

Приложение N 1
к Порядку проведения обязательных предварительных
(при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и
(или) опасными условиями труда,
утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ
от 12 апреля 2011 г. N 302н

Код ОГРН | | | | | | | | | | | | |

(код ОГРН медицинской организации, в которой проводится освидетельствование)

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ)
МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)

Направляется в

(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

Ф.И.О. Фамилия Имя Отчество

Дата рождения Число, Месяц, Год рождения
(число, месяц, год)

Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

Цех, участок *ГБПОУ РС (Я) «Нерюнгринский медицинский колледж»*

Вид работы, в которой работник освидетельствуется *студент*

Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется

Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них

Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

Химические факторы
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Физические факторы
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Биологические факторы
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Тяжесть труда (физические перегрузки)
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Профессия (работа) *Прил. 1, п. 2.5.2, Прил. 2, п. 17, 18*
(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

Фельдшер
(должность)

Юдинцева Е.П.
(Ф.И.О.)