

ООО «УК «Уралпромснаб»

(наименование организации (предприятия)),



Частная форма собственности

(форма собственности)

51.53.24; 52.46.7

(вид экономической деятельности по ОКВЭД)

Код ОГРН 1 0 9 1 8 3 2 0 0 3 7 9 0

НАПРАВЛЕНИЕ на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)

Направляется в _____

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

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____

(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

4. Цех, участок _____

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется _____

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется _____

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них _____

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы: _____

9. Профессия (работа) _____

(номер пункта или пунктов Перечня*, перечислить)

(должность уполномоченного
представителя)

(подпись и наименование
представителя)



(Ф.И.О.)