

Auftragserteilung für eine ärztliche Einstellungs-/Versetzungsuntersuchung

Vollständige Kostenstelle:	UIT0980200	Sachbearbeiter: Dilara Aksoy
		Absender: AMS on behalf of Bayer AG Al. Grunwaldzka 472D 80-309 Gdansk Poland
Firma: Bayer AG		Telefon: +49 (30) 1663732127
OE-Nr.: 72061811 Betriebsbezeichnung: ET-PTD-PDO		E-Mail: Talentacquisition1.de@ba yer.com
Name: Ben Moussa	Vorname: Mazen	GebDatum: 12. Oktober 1998
Straße: Gutenbergstr. 41 - 45	PLZ: 44139	Ort: Dortmund
Einstellung ab: 15. Mai 2024	Vorgesehene Tätigkeit: Intern	Land: Deutschland

Leverkusen, 15. März 2024 EFIWI

Bayer AG 51373 Leverkusen Deutschland

Tel. +49 214 30 - 99777 Fax +49 214 30 - 9699777 HROP_Germany@bayer.com

Vorstand: Bill Anderson, Vorsitzender Wolfgang Nickl Stefan Oelrich Heike Prinz Rodrigo Santos Heiko Schipper

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Norbert Winkeljohann

Sitz der Gesellschaft: Leverkusen Amtsgericht Köln HRB 48248



Seite 2 von 3 zur Auftragserteilung für eine ärztliche Einstellungsuntersuchung von Herrn Mazen Ben Moussa, Persnr. 11315218

Untersuchungs-/Vorsorgeanlässe

Einstellung als technischer Praktikant



Seite 3 von 3 zur Auftragserteilung für eine ärztliche Einstellungsuntersuchung von Herrn Mazen Ben Moussa, Persnr. 11315218

Erklärung

Ich bin mit der ärztlichen Einstellungsuntersuchung sowie der oben aufgeführten ergänzenden Eignungsuntersuchungen und arbeitsmedizinischen Vorsorgen durch die Abteilung Gesundheitsschutz der CURRENTA einverstanden.

Ich willige darin ein, dass die Ergebnisse der Eignungsuntersuchungen meinem Arbeitgeber und die von ihm mit der Durchführung meiner Personalbetreuung beauftragten Personalverwaltung – auch soweit sie von einem anderen Unternehmen aus erfolgt – mitgeteilt werden. Der Inhalt der Mitteilung ist auf folgende Erklärungen beschränkt: "keine gesundheitlichen Bedenken", "keine gesundheitlichen Bedenken unter bestimmten Voraussetzungen", "befristete gesundheitliche Bedenken" oder "dauernde gesundheitliche Bedenken".

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit widerrufen kann.

Datum	
Mazen Ben Moussa	bei Minderjährigen Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Die unterschriebene Erklärung ist dem untersuchenden Werksarzt am Untersuchungstag vorzulegen. Ohne schriftliches Einverständnis wird die Untersuchung nicht durchgeführt.

Das Untersuchungsergebnis wird im Anschluss an die Untersuchung und Eingang aller Befunde der Personalabteilung in Form einer separaten Bescheinigung zugeschickt!