N п/п	Номер и дата выдачи направления лицу, поступающему на работу (работнику)	ФИО лица, поступающего на работу (работника)	Должность, структурное подразделение	Вид медосмотра (предварительный, периодический)	Основание направления на медосмотр (вредные и (или) опасные производственные факторы, вид работы)	Подписи		Дата возврата направления лицом, поступающим на работу (работником)	Заключение медицинской организации (сведения о медицинских противопоказаниях (выявлены / не выявлены) и группе здоровья лица, поступающего на работу (работника))
						Лицо, выдавшее направление	Лицо, получившее направление		
1.	№13н-10/2021 05.10.2021	Горячев Сергей Иванович	Плавильный цех, плавильщик стекловолокна	Предварительный	Работа с вредными и опасными условиями труда (ст. 69, ч. 1 ст. 213 ТК РФ)	(подпись)	(подпись)	07.10.2021	Не выявлены
2.	№14н-10/2021 05.10.2021	Ковалев Иван Михайлович	Транспортный отдел, водитель	Периодический	Работа связана с движением транспорта (ч. 1 ст. 213 ТК РФ)	(подпись)	(подпись)	07.10.2021	Не выявлены
3.									