
(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

ПРИКАЗ N ____

**Об утверждении перечня контингента работников, подлежащих прохождению
обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра**

г. ____

"__" _____ 20__ г.

В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников», Приказа Минтруда России от 31.12.2020 N 988н/1420н, Приказа Минздрава России от 31.12.2020 N 988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень контингента работников Общества, подлежащих прохождению обязательного предварительного и периодического осмотра (Приложение №1).
2. Назначить [Должность, ФИО] уполномоченным представителем Общества, ответственным за подготовку и организацию проведения предварительного и периодического медицинского осмотра
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Генеральный директор

(подпись)

(Ф.И.О.)

С приказом ознакомлены:

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)