

Реквизиты организации,
направляющей работника на обязательное
психиатрическое освидетельствование

Направление N ____
на обязательное психиатрическое освидетельствование
от " ____ " _____ 20__ г.

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Место регистрации _____

Место работы _____

Занимаемая должность (профессия) _____

(перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных производственных факторов)

в соответствии со ст.213 Трудового кодекса Российской Федерации направляется на обязательное психиатрическое освидетельствование с целью определения его (ее) пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, а также к работе в условиях повышенной опасности, предусмотренных Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утвержденным постановлением Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 28 апреля 1993 N 377 "О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

(должностное лицо)

(подпись)

(Ф.И.О.)

" ____ " _____ 20__ г.

М.П.