|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Решение врачебной психиатрической комиссии № \_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.** | | | | | | | | | |
|  |
| 1. Фамилия, Имя, Отчество работника: | | | | | | | | | |  |
| **Иванов Иван Иванович** | | | | | | | | | |  |
| 2. Дата рождения лица, поступающего на работу/работника: | | | | | | | | **XX.XX.XXXX** | |  |
| 3. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу/занят работник: | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| 4. Перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных производственных факторов: | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| 5. Результат обязательного психиатрического освидетельствования: | | | | | | | | | |  |
| В соответствии с постановлением Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 № 377 (ред. От 23.09.2002), по результатам обязательного психиатрического освидетельствования противоказания: | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| (выявлены; не выявлены) | | | | | | | | | |  |
| **Председатель** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **медицинской комиссии** | | |  | | |  |  | | |  |
|  |  |  | (подпись) | | |  | (Фамилия, инициалы) | | |  |
| **Члены комиссии** | | |  | | |  |  | | |  |
|  |  |  | (подпись) | | |  | (Фамилия, инициалы) | | |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  |
|  |  |  | (подпись) | | |  | (Фамилия, инициалы) | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |