

FIȘA
de solicitare a examenului medical la angajare

Subsemnatul Cercleux Anthony..... angajator la
(Nume, prenume)

întreprinderea/societatea comercială/unitatea Cegedim Service Center

adresa Sos Pipera nr 42 sector 2 Bucuresti

tel.: 0372.139.500 fax: , Cod CAEN și domeniu de activitate 8299

solicit examen medical de medicina muncii pentru:

ANGAJARE ☒ CONTROL MEDICAL PERIODIC ☐ ADAPTARE ☐
RELUAREA MUNCII ☐ SUPRAVEGHERE SPECIALĂ ☐ LA CERERE ☐
SCHIMBAREA LOCULUI DE MUNCĂ ☐ ALTELE ☐

conform legislației de sănătate și securitate în muncă în vigoare pentru:

domnul/doamna Bacanu Vlad-Andrei, născut/ă la: 02.04.2001 CNP: 5010402410011 având profesia/ocupația
de..... și care urmează a fi/ este angajat în funcția: Inginer De Dezvoltare A Produselor Software din
secția (atelier, compartiment etc.) CDS.

Persoana examinată urmează să efectueze activitatea profesională la un loc/post de muncă ce prezintă riscurile profesionale
detaliate în Fișa de identificare a factorilor de risc profesional, anexată prezentei cereri.

Data
12.06.2023

Semnătura și ștampila angajatorului

.....
