

FIȘA  
de solicitare a examenului medical la angajare

Subsemnatul, Bogdan Pelinescu, angajator la S.C. LUXOFT PROFESSIONAL ROMANIA S.R.L., cu sediul în Calea Floreasca 167, Sector 1, Bucuresti, tel. 021 203 6600, fax 021 203 6666, cod CAEN 6201

solicit examen medical de medicina muncii pentru:

ANGAJARE ☐

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

domnul/doamna.....,

născut/ă la: ..... CNP:....., având profesia/ocupația

de..... și care urmează a fi/ este angajat în funcția:

..... la locul de muncă: .....din secția

Cercetare Dezvoltare al Luxoft Professional Romania.

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.

Semnătura și ștampila angajatorului



..