Згідно пункту 2.4 наказу №246 від 21.05.2007 МОЗ України

"Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів

працівників певних категорій"

'Зареєстрованого в Міністерстві юстиції України

23.07.2007 р. з №846/14113

**Направлення на обов'язковий періодичний медичний огляд працівника**

На виконання Розпорядження №\_\_\_\_ від ${currentYear}р. Національного університету харчових технологій: "Про організацію проходження медогляду". Відповідно до затвердженого списку працівників, які підлягають періодичним медичним оглядам НУХТ від ${currentYear}р.

Прізвище: ${employeeSecondName}

Ім'я: ${employeeFirstName}

По батькові: ${employeeMiddleName}

Рік народження: ${employeeBirthYear}

Обрана професія (посада) за ДК 003:2010: ${employeeProfessionCode}

Характеристика умов праці:

**№ з/п 5. Фізичні фактори:**

${employeeFactors}

\*Назва шкідливих та небезпечних факторів і № пункту та підпунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичий) медичний огляд працівників.

**Професія** - ${employeeProfessionName}

\*Відповідно Акту Головного управління Держпраці у Київській області від ${currentYear}р. про визначення категорій працівників, які підлягають попередньому (періодичним) медичним оглядам НУХТ.

*ПРИМІТКА:*

${employeeHint}

Підпис уповноваженої роботодавцем особи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище та ініціали)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число. місяць. рік)

Ознайомлені: