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 ${year}р. Націонщыино 3піверсиюі) харчових іехполоі іі

оріаппаіпю проходження медоніяду", Відціовішіо по 'ЮІВСРДЖСНОІО спиш) прапінинкш. які

'Іам НУХ'і від ХХр.

підлял аіогь періодичним медичним огн

Прі'шипіс:

Ім'я:

По батькові:

Рік народження:

Обрана професія (посада) за ДК 003:2010:9162:

Характеристика умов праці:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ${tableRow} | aa | aa | aa |

Наша шкідливих та небезпечних факторів і М. щит) та пілпшкпи Мережі:) пікімнвих із небеіпечинх фапоріи

виробничого середовища і ІР)ДОВОГ0 процесу при робоп іямічи «йхів'ніюний попередній (періомічні) челпчиий

оіляд працівників

Професія -

Відповідно Акту Головного .управління Держпраці) Київській області від Н Р. про визначення каісіор

працівників. які підлягають попередньощ (періодичним чеднчинц цыядаи НУХ і .

ПРИМІТКА:

Маршрут добирання до проведення медоіляду

Підпис уповноваженої

роботодавцем особи

( підпис) (прізвище та ініціали)

Дата

(число. місяць. рік)

Ознайомлені: