

НАПРАВЛЕНИЕ
на периодический медосмотр
(обследование)

1. ФИО _____

2. Дата рождения _____

3. Поступающий (ая) на работу _____

4. Участок работы КРУ _____

5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется _____

6. Стаж работы в данном виде работ, в котором работник освидетельствуется _____

7. Вредные и (или) опасные производственные факторы:

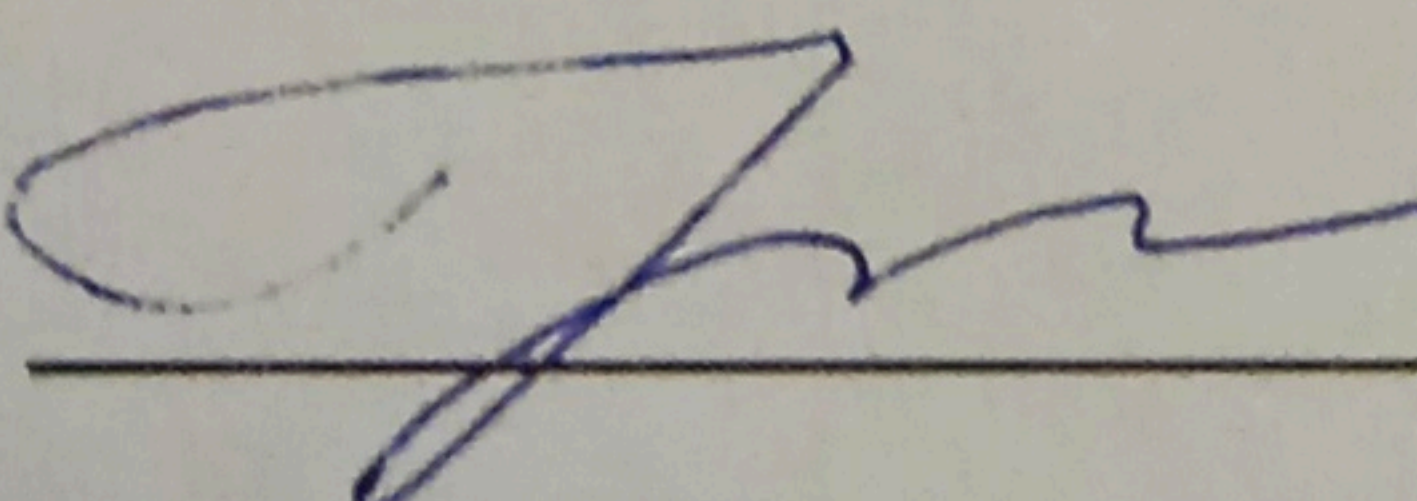
7.1. Химические факторы _____

7.2. Физические факторы п. 29-Н п. 4.4.; 4.3.2. _____

7.3. Биологические факторы _____

7.4. Тяжесть
труда _____

7.5. Профессия (работа) плавсостав _____

Начальник КРУ  Брессель Э.А.