

Примерная форма направления на медицинский осмотр

**Общество с ограниченной ответственностью
«Ромашка»**

г. Томск, ул. Ромашковая, д.2 офис 3. Тел. (12-34-56)

**Направление на медицинский осмотр
№01 от 10 января 2014 года**

Наименование работодателя:	ООО «Ромашка»
Форма собственности:	частная
Вид экономической деятельности по ОКВЭД:	01.1 Растениеводство
Наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН:	ООО «Здоровье», город Томск, улица Котовского, 19, ОГРН - 1037000137998
Вид медицинского осмотра (предварительный или периодический):	периодический
Фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу (работника):	Иванов Иван Иванович
Дата рождения лица, поступающего на работу (работника):	12.12.1974г.
Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник):	ремонтно – строительный цех
Наименование должности (профессии) или вида работы.	столяр

Вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам

Наименование фактора (вида работы)	Номер и пункт приказа
пыль растительного и животного происхождения (древесная)	приказ 302н, прил. 2, пункт 2.7
производственный шум	приказ 302н, прил. 3, пункт 3.5

Руководитель службы охраны труда (подпись) **Петров Петр Петрович**

МП

Направление получил «11» января 2014 года:

Работник (подпись) **Иванов Иван Иванович**

Работодатель (его представитель) обязан организовать учет выданных направлений (пункты 8 и 24 Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 15.05.2013) обследования).