ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к договору №\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г.

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)** №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направляется в | | **ООО «Второе мнение»,**  **по адресу: г. Краснодар, ул. Северная, 455** | |
|  | | (наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН) | |
| 1. Ф. И. О. | Иванов Иван Иванович | | |
| 2. Дата рождения | | | 01.01.1980 |
|  | | | (число, месяц, год) |

3. Поступающий на работу/работающий (нужное подчеркнуть)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. Наименование организации | ИП Воробьев И.В. | |
| 5. Вид работы, в которой работник освидетельствуется | | водитель |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Профессия (работа) | Пр.2. п.27 |
|  | (номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность уполномоченного  представителя) |  | (подпись уполномоченного  представителя) |  | (Ф. И. О.) |

\* Согласно приказу МЗ и СР РФ от 12.04 2011 г. N 302н: Приложение №1 ([перечень](#sub_1000) вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), Приложение №2 (перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры(обследования) работников).

*.*

*М.П.*