**НАПРАВЛЕНИЕ на предварительный медицинский осмотр (обследование)**

Направляется в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинским осмотрам, наименование медицинской

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

организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон)

1. Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество направляемого на медосмотр)

1. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается число, месяц, год рождения направляемого на медосмотр)

1. Вид медицинского осмотра: предварительный
2. Поступающий на обучение (в рамках постановления Правительства РФ от 14.08.2013г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности»)
3. Форма собственности обучающей организации: Государственная
4. Наименование структурного подразделения обучающей организации (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на обучение: Институт нефти и технологий (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Югорский государственный университет»
5. Направление подготовки, специальность 15.02.12 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт промышленного оборудования (по отраслям)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Наименование вредного и (или) опасных производственных факторов: | | |
| 8.1 Химические факторы | - | - |
| 8.2 Биологические факторы | - | - |
| 8.3 Физические факторы | - | - |
| 8.4 Факторы трудового процесса | - | - |
| 9. Вид работы: | п. 15 | Работы, выполняемые непосредственно на механическом оборудовании, имеющем открытые движущиеся (вращающиеся) элементы конструкции, в случае если конструкцией оборудования не предусмотрена защита (ограждение) этих элементов (в том числе токарные, фрезерные и другие станки, штамповочные прессы). |
| п.25 | Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Должность уполномоченного  представителя) | (Подпись уполномоченного представителя) | (Ф.И.О.) |