

Приложение № 3 к приказу
от «___» _____ 20__ г. № ___

ООО «Расчетный центр ЦФО» 74.14
127115, Москва, ул. В. Теплякова, 1/29

(наименование организации (предприятия),
форма собственности, ОКВЭД)

(адрес)

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР (ОБСЛЕДОВАНИЕ)
№ __ ОТ __ _____ 20__

Направляется в ГБУЗ «Центральная поликлиника № 1» Москва, Стародворянская, 17,
7723238793438449388

(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

1) Фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу, работника:
Михайлова Ирина Васильевна

2) Дата рождения лица, поступающего на работу, работника:
4 апреля 1987 года

(число, месяц, год)

3) Наименование структурного подразделения, в котором будет занято лицо, поступающее на
работу (занят работник)

Расчетное отделение

4) Наименование должности или вида работы, в которой работник освидетельствуется,
Бухгалтер

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

электромагнитное поле широкополосного спектра частот (5Гц-2кГц, 2кГц-400кГц)
(при превышении предельно допустимого уровня)

Начальник отдела кадров

Моисеев

Моисеев И.А.

(должность уполномоченного
представителя работодателя)

(подпись)

(Фамилия, инициалы)