**Примерный образец направления на прохождение предварительного медицинского осмотра**

Штамп

с реквизитами учреждения образования

**Направление**

**на прохождение предварительного медицинского осмотра**

Главному врачу поликлиники №\_\_\_\_ г.\_\_\_\_

Направляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для прохождения предварительного медицинского

 ФИО

осмотра с целью определения пригодности к выполнению работы на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в качестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование производства наименование профессии, должности

со следующими вредными и (или) опасными факторами производственной среды, тяжестью и напряженностью трудового процесса (данные о факторах производственной среды, показателях тяжести и напряженности трудового процесса берутся из материалов аттестации рабочего места по условиям труда): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Директор *Подпись* Расшифровка подписи