Государственное бюджетное учреждение Калининградской области
профессиональная образовательная организация
«Колледж строительства и профессиональных технологий»

Код ОГРН	1	0	2	3	9	0	2	2	7	3	6	0	3

НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

1. Вид медицинского осмотра: предварительный, периодический, углубленный, внеочередной
(Нужное подчеркнуть)

2. Наименование образовательной организации: ГБУ КО ПОО «Колледж строительства и профессиональных технологий»

3. Юридический адрес: 238630 Калининградская обл., г. Полесск, ул. Авиационная, 4

4. Ф.И.О. _____

5. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

6. Структурное подразделение: **абитуриент**

7. Должность/профессия/вид работы: **«Защита в чрезвычайных ситуациях»**

Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы согласно **Приложению №1 Приказа МЗ РФ от 28.01.2021г. №29н**

п.5.1, п. 6.1

Вид работ согласно Приложению №2 Приказа МЗ РФ от 28.01.2021г. №29н:

п.14

Стаж работы общий: **нет**

Стаж работы в контакте с вредными и опасными производственными факторами: **нет**

Директор		Юлдашева Е.В.
(должность уполномоченного представителя)	(подпись уполномоченного представителя)	(Ф.И.О.)

ГБУ КО ПОО «КСиПТ» ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ

***В соответствии приказа МЗРФ от 28 января 2021 г. N 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса российской федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»**

Государственное бюджетное учреждение Калининградской области
профессиональная образовательная организация
«Колледж строительства и профессиональных технологий»

Код ОГРН	1	0	2	3	9	0	2	2	7	3	6	0	3

НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

1. Вид медицинского осмотра: предварительный, периодический, углубленный, внеочередной
(Нужное подчеркнуть)

2. Наименование образовательной организации: ГБУ КО ПОО «Колледж строительства и профессиональных технологий»

3. Юридический адрес: 238630 Калининградская обл., г. Полесск, ул. Авиационная, 4

4. Ф.И.О. _____

5. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

6. Структурное подразделение: **абитуриент**

7. Должность/профессия/вид работы: **«Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования»**

Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы согласно **Приложению №1 Приказа МЗ РФ от 28.01.2021г. №29н**

п.5.1

Вид работ согласно Приложению №2 Приказа МЗ РФ от 28.01.2021г. №29н:

п.15

Стаж работы общий: **нет**

Стаж работы в контакте с вредными и опасными производственными факторами: **нет**

Директор		Е.В.Юлдашева
(должность уполномоченного представителя)	(подпись уполномоченного представителя)	(Ф.И.О.)

ГБУ КО ПОО «КСиПТ» ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ

***В соответствии приказа МЗРФ от 28 января 2021 г. N 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса российской федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»**