

Форма заяви на проведення періодичного (попереднього) медичного огляду працівників певних категорій

Начальнику Південного міжрегіонального управління Державної служби з питань праці

Р. ВОЗНЯКУ

Просимо визначити категорії працюючих на підприємстві....., які підлягають обов'язковому періодичному медичному огляду згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій» в 2024 році. До заяви додаємо:

- Додатки: 1. Штатний розпис на ___ арк.
2. Копії протоколів лабораторного дослідження факторів виробничого середовища і трудового процесу на ___ арк.
3. Перелік працівників, зайнятих виконанням небезпечних робіт відповідно до Додатку 5 наказу МОЗ № 246.
4. Працюючих віком до 21 року- _____ осіб.
5. Інформація по підприємству: загальна кількість працюючих - , з них жінок -

Керівник підприємства

Підпис, П.І.Б.

Контактні дані