

Форма заяви на визначення категорій працівників, які підлягають періодичному (попередньому) медичному огляду

В.о. начальника Південного
міжрегіонального управління Державної
служби з питань праці

Денису МЕЗЕНКУ

Просимо визначити категорії працівників на підприємстві (вказати назву), які підлягають обов'язковому періодичному (попередньому) медичному огляду згідно Наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій» в 2025 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, ім'я та прізвище

Контактні дані відповідальної особи