

Ку

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГБУЗ «Клиновская ЦБ»
Брянская область, г.Клинцы / пр.Ленина 58
тел./факс (8-48336) 5-64-89 гл.врач
Поликлиника №1, ул. Ворошилова. 33

Код ОГРН

1	0	2	3	2	0	1	3	3	6	4	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

Ф.И.О. Шендрик Павел Павлович

Место работы: МБУ ДО Юсеш, Лух "
Организация (предприятие) _____

Цех, участок _____

Профессия (должность) (в настоящее время) водитель

Вредный производственный фактор или вид работы _____
пр 2 п 27

Согласно результатам проведенного предварительного медицинского осмотра (обследования): **не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе с вредными и/или опасными веществами и производственными факторами, заключение не дано (нужное подчеркнуть)**

Председатель врачебной комиссии _____

(подпись)

Шендрик П.П.

(Ф.И.О.)

М.П.

" 23 10 20 г.
Шендрик П.П. " 28 октября 2020 г.
(подпись работника (Ф.И.О.)
(освидетельствуемого)

