**Направление**

**на психиатрическое освидетельствование работника, осуществляющего отдельный вид деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающего в условиях повышенной опасности.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Наименование работодателя | | | |
|  | ООО «Сириус» | | | |
| 2. | Форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД | | | |
|  | Частное предприятие 47.11.1 | | | |
| 3. | Наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН | | | |
|  | ООО «ГиппократЪ-Центр», 628606, Автономный округ Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нижневартовск, улица Кузоваткина, дом 3, строение 15; код по ОГРН 1138603011304 | | | |
| 4. | Фамилия, имя, отчество освидетельствуемого | | | Иванов Иван Иванович |
| 5. | Дата рождения | 12.12.1974 г.р. | | |
| 6. | Адрес регистрации | | г. Нижневартовск, ул. Северная, д.1, кв.1 | |
| 7. | Наименование структурного подразделения работодателя | | | |
|  | Цех №1 | | | |
| в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации направляется на психиатрическое освидетельствование с целью определения соответствия состояния здоровья поручаемой ему (ей) работе в должности | | | | |
|  | Оператор котельной | | | |
| 8. | Вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников подлежащих психиатрическому освидетельствованию | | | |
|  | Производственная вибрация, Производственный шум. | | | |  |
| Освидетельствование прошу провести в соответствии постановлением Правительства РФ от 23.09.2002 г. № 695, Постановлением Совета Министров Правительства Российской Федерации от 28.04.1993г. № 377. | | | | | 1.2.37 | Углерода оксид |
| По результатам обязательного психиатрического освидетельствования | | | | |
|  | | | | |
| (ФИО) | | | | |
| решение комиссии о его (ее) годности (негодности) к выполнению поручаемой работы прошу | | | | |
| **выдать на руки.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Начальник отдела кадров** | |  | | |  | |
|  |  | | (подпись) |  | | (ФИО) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » |  | 20\_\_ г. |

МП