**Заявка № \_\_\_\_\_\_**

**поименного списка**

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт океанологии им. П.П. Ширшова Российской академии наук (ИО РАН)просит Вас по КОНТРАКТУ № 118-44/ЕП-24 от «15» апреля 2024 года принять на проведение предварительных/периодических медицинских осмотров сотрудников.

**Поименный список работников, занятых на вредных работах и работах с вредными и или опасными производственными факторами, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам**

**(обследованиям).**

**От «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование структурного подразделения | Профессия (должность) | Вредные  производственные  факторы или вид работ | Номер пункта по  Приказу МЗ РФ №  29 Н от 28.01.2021 г | Ф.И.О. | Год рождения | Пол | Стаж работы в данной профессии на данном предприятии | Дата прохождения последнего медосмотра | |  | |
| В ЛПУ | В центре профпатологии |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Заместитель директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О/**

Примечание для Исполнителя: Просим направить счет на оплату медицинских услуг по следующему адресу электронной почты: [planio@yandex.ru](mailto:planio@yandex.ru) .

В счете просим указать: «Медицинские услуги по Заявке № \_\_\_\_\_ к Контракту № 118-44/ЕП-24 от «15» апреля 2024 г.