Список работников /название организации-заказчика/,

подлежащих периодическому медицинскому осмотру

в \_\_\_\_\_\_(месяц) 2016 года.

*ПРОСЬБА СПИСОК СОТРУДНИКОВ СОСТАВЛЯТЬ В АЛФАВИТНОМ ПОРЯДКЕ*

Всего на предприятии:

В том числе женщин:

В том числе лиц до 18 лет:

Всего лиц, работающих во вредных условиях труда:

В том числе женщин:

Всего лиц, подлежащим в текущем году периодическим медицинским осмотрам:

В том числе женщин:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия Имя  Отчество | Дата рождения | Должность | Отдел | Неблагоприятные факторы производственной среды (перечисление пунктов приложений 1 и 2 приказа 302н) |