

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

« » 200 г.

Поименный список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям) на предприятии

в 20____году

наименование предприятия

№№ пп	Наименование цеха, участка	Профессия	Вредные работы, вредные и (или) опасные производственные факторы	№по Пр. МЗСР РФ №302н от 12.04.2011 г.	Ф.И.О. (полностью)	Число, месяц, год рождения (полностью)	Пол (м/ж)	Стаж работы в данной профессии

Должностное лицо

Ведущий инженер по охране труда и технике безопасности _____

