

**Заключение по результатам предварительного (периодического)
медицинского осмотра (обследования)**

1. Фамилия Курев Имя Виктор Отчество Иванович
 2. Дата рождения 25.01.1950
 3. Пол мужской
 4. Организация (предприятие) Канский институт охраны труда
 5. Цех, участок машин и силового хозяйства
 6. Профессия (должность) или вид работы
инженер производственного обучения (повышения)

7. На основании приказа № 302 н (вредный производственный фактор или вид работы),

Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.4.2</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.5</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>4.1</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.9</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.8</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>1, 2, 3 ф</u>
Приложение №		пункт	
Приложение №		пункт	

8. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) осмотра (обследования): по результатам осмотра производственного обучения (повышения) обнаружены нарушения

Медицинские противопоказания не выявлены;

Медицинские противопоказания выявлены (противопоказана работа с _____)

Председатель врачебной комиссии _____ (_____)



В

(подпись)

А. С. Бундук

(Ф. И. О.)

М. П.

«17» 07 2019 г.



Заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

1. Фамилия Малаев Имя Александр Отчество Александрович

2. Дата рождения 16.10.1966

3. Пол м

4. Организация (предприятие) Комплекс технологий обслуживания населения и ЖКХ

5. Цех, участок _____

6. Профессия (должность) или вид работы

мастер производственного отдела по вывозу

7. На основании приказа № 302 н (вредный производственный фактор или вид работы),

Приложение № 1 пункт 3.4.2

Приложение № 1 пункт 3.5

Приложение № 1 пункт 4.1

Приложение № 1 пункт 3.9

Приложение № 1 пункт 3.8

Приложение № 1 пункт 1.2.37

Приложение № 2 пункт 18

Приложение № 2 пункт 27.1

8. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) осмотра (обследования): рекомендуется на продолжение работы производственного отдела

Медицинские противопоказания не выявлены;

Медицинские противопоказания выявлены (противопоказана работа с _____)

Председатель врачебной комиссии _____ (_____)



(подпись)

В. Р. Бунчук
(Ф. И. О.)



(адрес)

**Заключение по результатам предварительного (периодического)
 медицинского осмотра (обследования)**

1. Фамилия Курн Имя Александр Отчество Владимирович
 2. Дата рождения 12.12.1964
 3. Пол М
 4. Организация (предприятие) Наместник техникум станков-машинистов в с/х
 5. Цех, участок _____
 6. Профессия (должность) или вид работы
Мастер производственного обслуживания

7. На основании приказа № 302 н (вредный производственный фактор или вид работы),

Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>34.2</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.5</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>4.1</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.9</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.8</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>1.2.37</u>
Приложение №	<u>2</u>	пункт	<u>18</u>
Приложение №	<u>2</u>	пункт	<u>27.1</u>

8. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) осмотра (обследования): решением по результатам осмотра - выдать рекомендацию о приеме на работу

Медицинские противопоказания не выявлены;

Медицинские противопоказания выявлены (противопоказана работа с _____)

Председатель врачебной комиссии _____

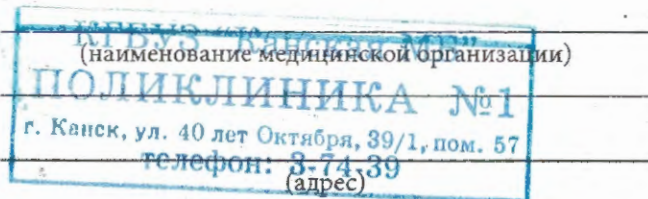


(подпись)

А.В. Бунгур
 (Ф. И. О.)

М. П.

«17» 07 2019 г.



**Заключение по результатам предварительного (периодического)
медицинского осмотра (обследования)**

1. Фамилия Стев Имя Олег Отчество Николаевич
 2. Дата рождения 30.07.1968
 3. Пол М
 4. Организация (предприятие) Косево-Темский районский
техникум и СПО
 5. Цех, участок _____
 6. Профессия (должность) или вид работы
Мастер производственного обучения

7. На основании приказа № 302 н (вредный производственный фактор или вид работы),

Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.4.2.</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.5</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>4.1.</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.9</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>3.8</u>
Приложение №	<u>1</u>	пункт	<u>1.2.37</u>
Приложение №	<u>2</u>	пункт	<u>18</u>
Приложение №	<u>2</u>	пункт	<u>27.1</u>

8. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) осмотра
работат мастером производственного обучения
 (обследования): здоров

Медицинские противопоказания не выявлены;

Медицинские противопоказания выявлены (противопоказана работа с _____)

Председатель врачебной комиссии _____



(подпись)

В. Р. Бунгур
 (Ф. И. О.)

М. П.

«17» 07 2019 г.



Заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

1. Фамилия Судалов Имя Сергей Отчество Валерьевич

2. Дата рождения 18.11.1975

3. Пол М

4. Организация (предприятие) Полномеханический завод "Металл-С"

5. Цех, участок _____

6. Профессия (должность) или вид работы мастер производств. обучения (по вождению)

7. На основании приказа № 302 н (вредный производственный фактор или вид работы),

Приложение № 1 пункт 3.4.2

Приложение № 1 пункт 3.5

Приложение № 1 пункт 4.1

Приложение № 1 пункт 3.9

Приложение № 1 пункт 3.8

Приложение № 1 пункт 1.2.37

Приложение № 2 пункт 18

Приложение № 2 пункт 27.1

8. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) осмотра (обследования): рекомендация по работе мастер завода выдана по результатам осмотра

Медицинские противопоказания не выявлены;

Медицинские противопоказания выявлены (противопоказана работа с _____)

Председатель врачебной комиссии _____



В
(подпись)

А.А. Бунчук
(Ф. И. О.)

М. П.

«17» 07 2019 г.

КГБУЗ "Канская МБ"
 (наименование медицинской организации)
 ПОЛИКЛИНИКА №1
 г. Канск, ул. 40 лет Октября, 39/1, пом. 57
 телефон: 3-74-39

(адрес)

**Заключение по результатам предварительного (периодического)
 медицинского осмотра (обследования)**

1. Фамилия Шмверстов Имя Андрей Отчество Сергеевич
 2. Дата рождения 08.08.1990
 3. Пол мужской
 4. Организация (предприятие) КГБПОУ, Канский техникум
 5. Цех, участок ОТ и СК
 6. Профессия (должность) или вид работы

Машер производственного обучения (по вольному)

7. На основании приказа № 302 н (вредный производственный фактор или вид работы),

Приложение № <u>1</u>	пункт <u>94.2</u>
Приложение № <u>1</u>	пункт <u>9.5</u>
Приложение № <u>1</u>	пункт <u>4.1</u>
Приложение № <u>1</u>	пункт <u>3.9</u>
Приложение № <u>1</u>	пункт <u>3.8</u>
Приложение № <u>2</u>	пункт <u>18</u>
Приложение № <u>2</u>	пункт <u>27.1</u>
Приложение № _____	пункт _____

8. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) осмотра (обследования): по профессии, машер производ. обучения
работавшие год

Медицинские противопоказания не выявлены;

Медицинские противопоказания выявлены (противопоказана работа с _____)

Председатель врачебной комиссии _____ (_____)



В
 (подпись)

В. С. Бунзук
 (Ф. И. О.)

(адрес)

**Заключение по результатам предварительного (периодического)
медицинского осмотра (обследования)**

1. Фамилия Черношова Имя Дмитрий Отчество Васильевич

2. Дата рождения 07.01.1992

3. Пол м

4. Организация (предприятие) Канский техникум строительства
технологический цех

5. Цех, участок _____

6. Профессия (должность) или вид работы

Машинер при производстве бетона (новобриг)

7. На основании приказа № 302 н (вредный производственный фактор или вид работы),

Приложение № 1 пункт 3.4.2

Приложение № 1 пункт 3.5

Приложение № 1 пункт 4.1

Приложение № 4 пункт 3.9

Приложение № 1 пункт 5.8

Приложение № 1 пункт 1.2.33

Приложение № 2 пункт 18

Приложение № 2 пункт 27.1

8. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) осмотра

(обследования): риск связан с воздействием вредных производственных факторов

Медицинские противопоказания не выявлены;

Медицинские противопоказания выявлены (противопоказана работа с _____)

Председатель врачебной комиссии _____



(подпись)

В. П. Бунзук
(Ф. И. О.)

М. П.

« 17 » 07 20 19