

ANEXA 2

FISA DE SOLICITARE A EXAMENULUI MEDICAL LA ANGAJARE TARNISMIS CATRE LIFE MEDICAL EXPERT CENTER

Subsemnatul (nume si prenume) _____
angajator la intreprinderea/societatea comerciala/unitatea _____
adresa: _____ tel mobil _____
tel-fax: _____

domeniu de activitate : _____

SOLICIT EXAMEN MEDICAL DE MEDICINA MUNCII PENTRU :

Angajare Supraveghere speciala

Control medical periodic La cerere

Adaptare Schimbarea locului de munca

Reluarea muncii Alte

conform legislatiei de securitate si sanatate in munca in vigoare, pentru:

Domnul/Doamna _____ nascut/a la _____
CNP: _____ avand ocupatia de: _____ si care
urmeaza a fi/este angajat/a in functia: _____ la
locul de munca: _____
din sectia (atelier, compartiment etc.) _____.

Persoana examinata urmeaza sa efectueze activitatea profesionala la un loc/post de munca ce prezinta riscurile profesionale detaliate in Fisa de identificare a factorilor de risc profesional, anexata prezentei cereri.

Data _____

Semnatura si stampila angajatorului _____