

Приложение № 3
к приказу по основной деятельности
от 02.06.2023г. № 1-824

Образец направления для прохождения предварительного медицинского осмотра
при поступлении на обучение на специальности и направления подготовки

**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР
(ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

Направляется в _____
(указывается медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской
деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинским осмотрам, наименование медицинской
организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон)

1. Ф.И.О. _____
(указывается фамилия, имя, отчество направляемого на медосмотр)

2. Дата рождения _____
(указывается число, месяц, год рождения направляемого на медосмотр)

3. Вид медицинского осмотра: предварительный

4. Поступающий на обучение (в рамках постановления Правительства РФ от 14.08.2013г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности»)

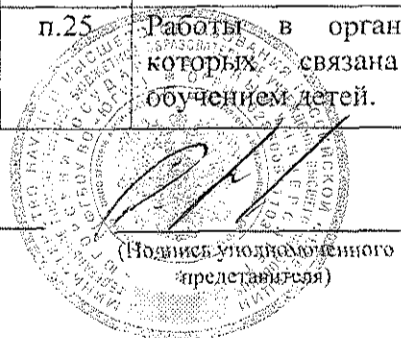
5. Форма собственности обучающей организации: Государственная

6. Наименование структурного подразделения обучающей организации (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на обучение: Высшая психолого-педагогическая школа

7. Направление подготовки, специальность 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»

8. Наименование вредного и (или) опасных производственных факторов:		
8.1 Химические факторы	-	-
8.2 Биологические факторы	-	-
8.3 Физические факторы	-	-
8.4 Факторы трудового процесса	-	-
9. Вид работы:	п.25	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей.

Проректор
(Должность уполномоченного
представителя)


(Подпись уполномоченного
представителя)

Кизанов Р.И.
(Ф.И.О.)

**Образец направления для прохождения предварительного медицинского осмотра
при поступлении на обучение на специальности и направления подготовки**

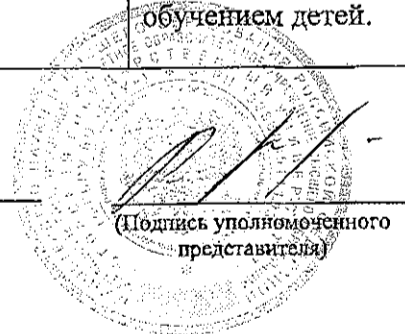
**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР
(ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

Направляется в _____
(указывается медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинским осмотрам, наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон)

1. Ф.И.О. _____
(указывается фамилия, имя, отчество направляемого на медосмотр)
2. Дата рождения _____
(указывается число, месяц, год рождения направляемого на медосмотр)
3. Вид медицинского осмотра: предварительный
4. Поступающий на обучение (в рамках постановления Правительства РФ от 14.08.2013г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности»)
5. Форма собственности обучающей организации: Государственная
6. Наименование структурного подразделения обучающей организации (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на обучение: Высшая психолого-педагогическая школа
7. Направление подготовки, специальность 44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»

8. Наименование вредного и (или) опасных производственных факторов:		
8.1 Химические факторы	-	-
8.2 Биологические факторы	-	-
8.3 Физические факторы	-	-
8.4 Факторы трудового процесса	-	-
9. Вид работы:	п.25	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей.

Проректор
(Должность уполномоченного представителя)



(Подпись уполномоченного представителя)

Кузнецов Р.И.
(Ф.И.О.)

**Образец направления для прохождения предварительного медицинского осмотра
при поступлении на обучение на специальности и направления подготовки**

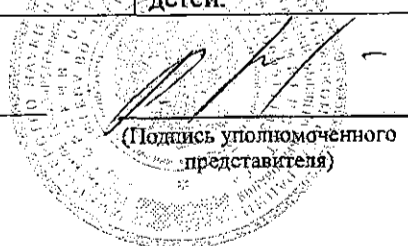
**НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР
(ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

Направляется в _____
(указывается медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по медицинским осмотрам, наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон)

1. Ф.И.О. _____
(указывается фамилия, имя, отчество направляемого на медосмотр)
2. Дата рождения _____
(указывается число, месяц, год рождения направляемого на медосмотр)
3. Вид медицинского осмотра: предварительный
4. Поступающий на обучение (в рамках постановления Правительства РФ от 14.08.2013г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности»)
5. Форма собственности обучающей организации: Государственная
6. Наименование структурного подразделения обучающей организации (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на обучение: Политехническая школа
7. Направление подготовки, специальность 13.03.02 «Электроэнергетика и электротехника»

8. Наименование вредных и (или) опасных производственных факторов:		
8.1 Химические факторы	-	-
8.2 Биологические факторы	-	-
8.3 Физические факторы	-	-
8.4 Факторы трудового процесса	-	-
9. Вид работы:	п.9	Работы, связанные с техническим обслуживанием электроустановок напряжением 50 В и выше переменного тока и 75 В и выше постоянного тока, проведением в них оперативных переключений, выполнением строительных, монтажных, наладочных, ремонтных работ, испытанием и измерением.
	п.25	Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей.

Проректор
(Должность уполномоченного представителя)



Климанов Р.И.
(Ф.И.О.)