

HOTĂRÂRE nr. 355 din 11 aprilie 2007 (*actualizată*)

FIȘA de solicitare a examenului medical la angajare

Subsemnatul,

(numele și prenumele)

angajator la întreprinderea/societatea comercială/unitatea,

adresa:, tel.: fax:, Cod CAEN și
domeniu de activitate:

.....

solicit examen medical de medicina muncii pentru:

ANGAJARE |_| CONTROL MEDICAL PERIODIC |_| ADAPTARE |_|

RELUAREA MUNCII |_| SUPRAVEGHERE SPECIALĂ |_| LA CERERE |_|

--

SCHIMBAREA LOCULUI DE MUNCĂ |_| ALTELE |_|

conform legislației de securitate și sănătate în muncă în vigoare, pentru:

domnul/doamna, născut/ă la

.....,CNP:, având profesiunea/ocupația de: și care urmează a
fi/este angajat/ă în funcția:, la locul de muncă: din secția (atelier,
compartiment etc.)..... .Persoana examinată urmează să efectueze activitatea profesională la un loc/ post de muncă ce
prezintă riscurile profesionale detaliate în Fișa de identificare a factorilor de risc profesional, anexată
prezentei cereri.Data Semnătura și ștampila
angajatorului

.....