Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Ростовский-на-Дону железнодорожный техникум» 344001, г. Ростов-на-Дону, ул. Чебанова, д. 18

МПС
Форма АКУ – 22 0387813

Утверждена МПС России в 1999 г.
Хранится в отделе кадров

# К А Р Т А

## ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

Направляется для обязательного медицинского осмотра во врачебно – экспертную комиссию поликлиники (больницы) - **железнодорожной**

_____

Ф. И. О.

_____

Для освидетельствования предварительного, очередного, внеочередного
(нужно подчеркнуть)

(указать причины) **Поступление в техникум на получение профессии 23.01.09 «Машинист локомотива**

Дата рождения/ сколько полных лет _____

Место работы **нет**

Профессия (должность), в которой освидетельствуется (особо отменить машинистов, назначаемых и работающих на поездной работе «в одно лицо»)
**Помощник машиниста электровоза**
Стаж работы в данной исходных профессиях **нет**

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЭК:

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Ростовский-на-Дону железнодорожный техникум» 344001, г. Ростов-на-Дону, ул. Чебанова, д. 18

Годен, срок переосвидетельствования: в установленном порядке (подчеркнуть), индивидуальный

_____
(указать)

Допущены в индивидуальном порядке при условиях:

_____
(указать)

_____

_____

Не годен в соответствии со статьёй медицинских противопоказаний* № _____ приказа МПС
Россия № _____, Минздрава России № _____, Минздрава СССР № _____
Рекомендации по изменению условий труда _____

_____

_____

Подпись освидетельствованного лица _____

Подпись председателя комиссии _____
(_____)

«  » _____ 20  г.  МП