



Приложение № 1  
к Порядку проведения обязательных предварительных и  
периодических медицинских осмотров работников,  
предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового  
кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28  
января 2021 N 29н

**Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Республики Бурятия  
«Бурятский республиканский многопрофильный техникум инновационных технологий»**

(наименование организации (предприятия),

форма собственности, отрасль экономики)

671700, Бурятия Респ, г Северобайкальск, пр. 60 лет СССР, д. 40 А

(адрес)

Код ОГРН 

1	0	2	0	3	0	0	7	9	7	4	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Направляется в ЧУЗ «Отделенческая больница на станции Северобайкальск ОАО «РЖД» (Поликлиника)

(наименование медицинской организации,

671700, Бурятия Респ. г. Северобайкальск ул. Мира д. 40., 1040301951733

адрес регистрации, код по ОГРН)

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

3. Поступающий на работу / очное обучение, срок обучения **1 г. 10 месяцев**

4. Цех, участок \_\_\_\_\_

5. Вид работы, в которой работник  
освидетельствуется

**Проводник на железнодорожном транспорте (проводник  
пассажирского вагона)**

6. Стаж работы в том виде работы, в котором работник освидетельствуется

7. Предшествующие профессии (работы), должность и стаж работы в них

8. Вредные и (или) опасные вещества и производственные факторы:

8.1. Химические факторы:

(номер пункта или пунктов Перечня<sup>1</sup>, перечислить)

8.2. Физические факторы

(номер строки, пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

8.3. Факторы трудового процесса

(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

8.4. Тяжесть труда (физические перегрузки)

(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

9. Профессия (работа)

П. 23, п. 26; приказ Минтранса № 428 от 19.10.2020

(номер пункта или пунктов Перечня\*, перечислить)

\*Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)