

Реквизиты организации,
направляющей на обязательное
психиатрическое освидетельствование

НАПРАВЛЕНИЕ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Адрес регистрации:

в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации
направляется на обязательное психиатрическое освидетельствование с целью
определения соответствия состояния здоровья поручаемой ему (ей) работе в
должности _____

(перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных
производственных факторов в соответствии с Постановлением Совета Министров-
Правительства РФ от 28 апреля 1993 г. № 377)

Решение врачебной психиатрической комиссии прошу выдать на руки
обследуемому.

(должностное лицо)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

" __ " _____ 20__ г.

М.П.