Приложение **№3**

к договору № ЕП19-020

от 10 июня 2019 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**НАПРАВЛЕНИЕ на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование)**

Направляется в **ООО «Медосмотр39»**

236039, г. Калининград, Ленинский проспект, д. 83А-83Д, ОГРН\_1143926000371\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, адрес регистрации, код по ОГРН)

Просим Вас провести медицинского освидетельствование на определение пригодности к работе на морских судах на следующие личные данные (при необходимости **международного** сертификата заполнять печатными **латинскими** буквами):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия  ПЕТРОВ | Имя  БОРИС |
| Дата рождения  05.01.2017 | Место рождения  Г. КАЛИНИНГРАД |
| Адрес  КАЛИНИНГРАД, ПР. МИРА, 1 | |

Освидетельствование просим провести в следующем объеме (да/нет):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. для работы на судах, приписанных к российским портам | ДА |
| 1. для работ, связанных с рыбопереработкой | НЕТ |
| 1. для работ, не связанных с рыбопереработкой | ДА |
| 1. на судах, приписанных к иностранным портам | НЕТ |
| 1. прививка от «желтой лихорадки» требуется | НЕТ |
| 1. прививка от «желтой лихорадки» НЕ требуется | ДА |
| 1. работа, связанная с организацией общественного питания | НЕТ |

Судно НИС «АКАДЕМИК БОРИС ПЕТРОВ»

Должность\_НАУЧНЫЙ СОТРУДНИК

С образцом бланка сертификата ознакомлены и согласны.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зам. директора по общим вопросам |  | Коробова О.Е. |
| (должность уполномоченного представителя, печать организации) | (подпись уполномоченного представителя) | (Ф.И.О.) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП

Дата