**Направление на медицинский осмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательного учреждения | **Автономная-некоммерческая профессиональная образовательная организация Кировский пожарно-спасательный юридический полицейский колледж****(АНПОО КПС ЮПК)**тел.(8332) 21-70-80, e-mail: patriot\_college@mail.ru |
| Форма собственности | Частная |
| ОКВЭД | ОКВЭД 85.21 Образовательная деятельность |
| Наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный телефон |  |
| Вид медицинского осмотра | предварительный |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Пол |  |
| Наименование должности (профессии) или вида работы | Пожарная безопасность |
| Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии со списком контингента | п. 14 Порядка проведения периодических осмотров - Работы, выполняемые аварийно-спасательной службой, аварийно-спасательными формированиями, спасателями, а также работы, выполняемые пожарной охраной при тушении пожаров |
| Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования |  |

В заключении необходимо прописать допуск к специальности.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ответственный секретарь приемной комиссии |  |  |  |  |
| (должность уполномоченного представителя) |  | (подпись уполномоченного представителя) |  | (Ф. И. О.) |