

Утверждаю:

Список работников, подлежащих обязательным предварительным или периодическим медицинским осмотрам (обследованиям) _____, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда _____
(общее количество) (общее количество)

(из них женщин _____, работников до 18 лет _____, инвалидов _____)

№ пп	ФИО (в алфавитном порядке, без сокращений)	Дата рождения	Должность (профессия)	Структурное подразделение	Стаж работы с данными вредными факторами	Вредные работы, вредные и (или) опасные производственные факторы и работы	№пп прил№1 к приказу Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №302н	Адрес по прописке	Дата последнего психиатрического освидетельствования	Дата последнего наркологического освидетельствования
1										
2										
...										

К списку прилагать:
реквизиты с указанием ОКВЭД