

Главному врачу
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Оренбургской области»
В.Ю. Коновалову

ЗАЯВЛЕНИЕ
На проведение профессиональной гигиенической подготовки
и выдачу медицинских книжек работникам

_____ (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя адрес, телефон)

просит организовать и провести профессиональную гигиеническую подготовку _____
сотрудника (ов.) _____

(категория)

в количестве _____ человек

и оформить личные медицинские книжки в количестве _____

СПИСОК СОТРУДНИКОВ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ
ПОДГОТОВКИ

№п/п	Ф.И.О.	Должность	Предполагаемое время и место проведения обучения
1.			
2.			

СПИСОК СОТРУДНИКОВ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ И ВЫДАЧИ
ЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КНИЖЕК

№п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Должность	Примечание
1.					
2.					

Оплату гарантируем

М.П.

(подпись)

Телефон

Руководитель _____

(расшифровка)

Банковские реквизиты:

ИНН _____

КПП _____

Р/С _____

в банке _____

ОГРН _____

БИК _____

Контактные телефоны. _____

Для оформления договора необходимо сбросить заявку на эл. адрес fguz2005@mail.ru, или обратиться в отделение оказания услуг ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» по адресу г. Оренбург ул. Кирова, 48 тел.: 77-19-24 после чего специалисты отделения гигиенического обучения и аттестации работников должны договориться с заказчиком о времени и месте проведения обучения.

Телефон для справок (77-54-46).