|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIVERSITATEA TEHNICĂ**  **„GHEORGHE ASACHI” DIN IAŞI**  **Medicina Muncii** | **Anexa 2**  **PROCEDURA PENTRU SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SĂNĂTATE A LUCRĂTORILOR** | Cod: F01 | |
| Ediţia: 1 | Revizia 0 |
| Pagina 1/1 | |
| Exemplar nr. 1 | |

**ANEXA Nr. 2 la H.G. 355/2007**

**FIŞA**

**de solicitare a examenului medical la angajare**

Subsemnatul (numele şi prenumele),.............................................................................

angajator la întreprinderea/societatea comercială/unitatea ..................................

adresa: ..................................., tel.: .......... fax: ........, Cod CAEN şi domeniu de activitate: .................. , solicit examen medical de medicina muncii pentru:

ANGAJARE |\_| CONTROL MEDICAL PERIODIC |\_| ADAPTARE |\_| RELUAREA MUNCII |\_| SUPRAVEGHERE SPECIALĂ |\_| LA CERERE |\_| SCHIMBAREA LOCULUI DE MUNCĂ |\_| ALTELE |\_|

conform legislaţiei de securitate şi sănătate în muncă în vigoare, pentru:

domnul/doamna .......................................................................,

născut/ă la ........................................, CNP: ..........................................,

având profesiunea/ocupaţia de: ...................................... şi care urmează a fi/este angajat/ă în funcţia: ..............................................., la locul de muncă: ................................... din secţia (atelier, compartiment etc.) .................... .

Persoana examinată urmează să efectueze activitatea profesională la un loc/post de muncă ce prezintă riscurile profesionale detaliate în Fişa de identificare a factorilor de risc profesional, anexată prezentei cereri.

Data ......................

Semnătura şi ştampila angajatorului