

**НАПРАВЛЕНИЕ  
НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации направляется на  
обязательное психиатрическое освидетельствование с целью определения соответствия  
состояния здоровья поручаемой ему (ей) работе в должности

\_\_\_\_\_ (перечень выполняемых работ и вредных и (или) опасных производственных факторов)

Решение врачебной психиатрической комиссии прошу выдать на руки обследуемому.

\_\_\_\_\_ (должностное лицо)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.