

**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.