**Список работников, подлежащих обязательному психиатрическому освидетельствованию, осуществляющих деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов)**

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование предприятия, организации

| **№** | **Подразделение** | **Ф. И. О.** | **Дата рождения** | **Профессия**  | **Адрес регистрации** | **Вид деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование****(в соответствии с Приказом МЗ РФ от 30.05.2022 №342н)** | **Стаж работы с вредными и (или) опасными производственными факторами или по данному виду работ (лет)**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м.п. |  |