



**СПбГЭТУ «ЛЭТИ»**

ПЕРВЫЙ ЭЛЕКТРОТЕХНИЧЕСКИЙ

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Санкт-Петербургский государственный электротехнический университет  
«ЛЭТИ» им. В.И. Ульянова (Ленина)»**  
(СПбГЭТУ «ЛЭТИ»)

Приложение N 3  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом СПбГЭТУ «ЛЭТИ»  
от 02.09.2021 N 02/0402

### ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ

на обязательный предварительный (при приёме на работу) медицинский осмотр

от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

N \_\_\_\_\_

Работодатель:

Наименование работодателя:	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный электротехнический университет «ЛЭТИ» имени В. И. Ульянова (Ленина)»
Код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД-2:	85.22 Образование высшее
Местонахождение и юридический адрес:	197376, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д. 5
Телефон, факс, e-mail:	тел. +7 (812) 234-46-51, +7 (812) 346-08-66; факс: +7 (812) 346-27-58; e-mail: info@etu.ru, of@etu.ru

на основании с ст.ст. 212, 213, 266 ТК РФ, в соответствии приказом Минздрава России от 28.01.2021 N 29н направляет в:

Наименование медицинской организации:	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):	
Местонахождение и юридический адрес:	
Телефон, факс, e-mail:	

лицо, принимаемое на работу:

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии):	
Дата рождения:	
Пол:	
Наименование структурного подразделения (полностью):	
Наименование профессии (должности) (полностью):	
Вредные и (или) опасные производственные факторы, виды работ, в соответствии с ПРЧ-3044010-001:	
Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования:	

(должность уполномоченного  
работодателем представителя)

(подпись уполномоченного работодателем  
представителя)

(фамилия. И. О.)