Приложение № 5

к Договору № ЕП20-11/5

от 12 марта 2020 года

**Заявление**

Директору ООО «Медосмотр39»

Гура А.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас провести медицинское освидетельствование на определение пригодности к работе на морских судах на следующие личные данные (заполнять печатными латинскими буквами):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Имя |
| Дата рождения | Место рождения |
| Адрес | |
| Должность | |

Освидетельствование прошу провести в следующем объеме (да/нет):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. для работы на судах, приписанных к российским портам |  |
| 1. для работ, связанных с рыбопереработкой |  |
| 1. для работ, НЕ связанных с рыбопереработкой |  |
| 1. на судах, приписанных к иностранным портам |  |
| 1. прививка от «желтой лихорадки» требуется |  |
| 1. прививка от «желтой лихорадки» НЕ требуется |  |
| 1. работа, связанная с организацией обществ. питания |  |
| 1. требуется заключение в лмк (личная медицинская книжка) |  |
| 1. требуется международный сертификат |  |

**С образцом бланка сертификата ознакомлен (а) и согласен.**

Со сроками выдачи медицинского заключения по результатам комиссии в течение \_\_\_ суток согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фио)