

ЗАТВЕРДЖЕНО

Роботодавець

\_\_\_\_\_ (найменування підприємства)

М.П. \_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

Дата \_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

## Список

працівників, які підлягають психофізіологічній експертизі

\_\_\_\_\_ (назва підприємства, код за ЄДРПОУ)

| № п/п | Прізвище, ім'я, по батькові | Дата і рік народження | Ідентифікаційний код | Професія (посада) за ДК 003:2010 | Вид роботи (№, назва)* | Дата проведення останньої ПФЕ |
|-------|-----------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| 1     | 2                           | 3                     | 4                    | 5                                | 6                      | 7                             |
| 1.    |                             |                       |                      |                                  |                        |                               |
| 2.    |                             |                       |                      |                                  |                        |                               |
| 3.    |                             |                       |                      |                                  |                        |                               |
| 4.    |                             |                       |                      |                                  |                        |                               |
| 5.    |                             |                       |                      |                                  |                        |                               |

Уповноважена роботодавцем особа \_\_\_\_\_

(посада)

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Контактна особа: \_\_\_\_\_

(П.І.Б. повністю)

Робочий телефон: \_\_\_\_\_

Мобільний телефон: \_\_\_\_\_

Електронна адреса: \_\_\_\_\_

УЗГОДЖЕНО: Начальник навчально-діагностичного відділу \_\_\_\_\_

Н.В. Діброва