Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «МЭИ»

Информационное письмо

№ 11-92

"13" сентября 2023 г.

г. Москва

О выдаче результатов периодического медицинского осмотра

Отдел охраны труда и техники безопасности (далее по тексту – ООТиТБ) напоминает работникам всех структурных подразделений о необходимости прохождения процедуры периодического медицинского осмотра в срок до 13.10.2023 г. и информирует о выдаче результатов периодического медицинского осмотра (далее по тексту – медосмотр).

Выдача результатов периодического медосмотра будет производится в период с 25.09.2023 г. по 24.11.2023 г. каждый понедельник и четверг с 11:00 до 15:00 на 1 этаже корпуса М, расположенного по адресу: ул. Красноказарменная, д. 13, стр.3. Для получения результатов медосмотра в соответствии с законодательством РФ при себе необходимо иметь паспорт, либо иной документ подтверждающий личность.

ООТиТБ напоминает об обязанности работников получить результаты медосмотра. В комплект результатов медосмотра входит личная медицинская книжка, которую обязан иметь и хранить каждый работник ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ». При утере или умышленной порче (уничтожении) личной медицинской книжки повторное ее оформление осуществляется за счет собственных средств работника.

Руководитель структурного подразделения/кафедры может организовать получение результатов медосмотра ответственным лицом, для этого необходимо оформить служебную записку (Приложение №1) и перед получением согласовать в отделе охраны труда и техники безопасности (каб. К-311).

С 25.11.2023 г. выдача результатов периодического медицинского осмотра будет прекращена. Невостребованные в указанные сроки результаты медосмотра будут переданы в архив МЭИ.

Начальник ООТиТБ С.В. Филимонов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «МЭИ»

Приложение №1

к информационному письму №И-42 от «13» сентября 2023 г.

Начальнику ООТиТБ

Филимонову С.В.

Служебная записка

Просим Вас разрешить выдачу результатов периодического медицинского осмотра _____

(наименование структурного подразделения, кафедры)

на следующих работников:

№ п/п	Ф.И.О. работника	Год рождения
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Ответственное лицо за получение результатов периодического медицинского осмотра:

_____

(Ф.И.О. ответственного лица)

Должность руководителя _____ Инициалы, фамилия

(подпись)

дата

Согласовано:

_____ _____ С.В. Филимонов

(дата) (подпись)