|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»** 426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****к обучению по специальности** **«Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений»** **\_\_\_\_\_годен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись****к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»** 426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23.  Телефон \ факс: 48-38-74  e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****к обучению по специальности** **«Разработка и эксплуатация нефтяных и газовых месторождений»** **\_\_\_\_\_годен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись****к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23. Телефон \ факс: 48-38-74 e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Бурение нефтяных и газовых скважин |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 3.4, 3.5, 3.8, 4.1. |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****К обучению по специальности «Бурение нефтяных и газовых скважин**» **\_\_\_\_\_годен** **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23. Телефон \ факс: 48-38-74 e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Бурение нефтяных и газовых скважин |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 3.4, 3.5, 3.8, 4.1. |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****К обучению по специальности «Бурение нефтяных и газовых скважин**» **\_\_\_\_\_\_\_\_годен****к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23. Телефон \ факс: 48-38-74 e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****К обучению по специальности «Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23. Телефон \ факс: 48-38-74 e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 1.2.32.2 ,1.3.5, 3.8, 4.1 |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****К обучению по специальности «Сооружение и эксплуатация газонефтепроводов и газонефтехранилищ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен****к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23. Телефон \ факс: 48-38-74 e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 3.1,3.2 |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****К обучению по специальности «Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** | **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ** **Учреждение частное профессиональная образовательная организация «Нефтяной техникум»**426068, г. Ижевск, ул. Сабурова, 23. Телефон \ факс: 48-38-74 e-mail: entercom@e-izhevsk.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Направление на медосмотр**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |  |
| Дата рождения поступающего |  |
| Специальность  | Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта |
| Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов по Приказу Минздрава РФ №302 н от 12.04.2011г. | 3.1,3.2 |
|  Специалисты | Заключение (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) |  Подпись |  Дата |
| Нарколог |  |  |  |
| Психиатр |  |  |  |
| Офтальмолог |  |  |  |
| Невропатолог |  |  |  |
| Хирург |  |  |  |
| Отоларинголог |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |
| Пульмонолог (Астма) |  |  |  |
| Терапевт (обратить внимание на гипертонию) |  |  |  |

**Результат медицинского осмотра****К обучению по специальности «Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен****к учебной и производственной практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_годен** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.** |