



از:
به: مدیریت مرکز تخصصی طب کار آراد طب

با سلام

بدینوسیله جناب آقای / سرکار خانم

با عنوان شغلی که از تاریخ در این
مجموعه شروع به کار نموده اند، جهت انجام معاینات بدو استخدام دوره ای به حضورتان معرفی
می‌گردد.

مهر و امضاء

مواجهات شغلی (توسط کارشناس بهداشت حرفه ای صنعت تکمیل گردد):

.....

.....

.....

مهر و امضاء کارشناس بهداشت حرفه ای

رعایت موارد زیر الزامی است:

- ۱- همراه داشتن اصل و کپی کارت ملی و کارت پایان خدمت

- ۲- همراه داشتن ۲ قطعه عکس ۳×۴

- ۳- همراه داشتن عینک طبی یا سمعک در صورت استفاده

- ۴- در آزمایشات دوره ای، همراه داشتن پرونده معاینات سالهای گذشته

- ۵- رعایت ۱۲ ساعت ناشتایی جهت انجام آزمایشات

زمان مراجعه از ساعت ۸ تا ۱۲ هر روز بجز ایام تعطیل.

