**Журнал учета выдачи направлений на медосмотр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Номер**  **направления** | **Дата выдачи** | **Ф.И.О. работника** | **Структурное подразделение** | **Должность** | **Подпись работника** | **Ф.И.О., должность работника, выдавшего направление** | **Подпись работника, выдавшего направление** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |