

## Заявка за обслужване от служба по трудова медицина

Попълнената заявка изпратете на [info@sidi-consult.com](mailto:info@sidi-consult.com) — ще се свържем с Вас с конкретна оферта.

### ДАНИИ ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Фирма / организация	
ЕИК	
Адрес за кореспонденция	
Лице за контакт, длъжност	
Телефон / имейл	

### ДЕЙНОСТ И ПЕРСОНАЛ

Основна дейност	
Общ брой работещи	
Брой обекти и населени места	
Работа на смени / нощен труд	

### ЖЕЛАНИ УСЛУГИ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Годишно обслужване по ЗЗБУТ           | <input type="checkbox"/> Измервания на факторите на средата |
| <input type="checkbox"/> Оценка на риска                       | <input type="checkbox"/> Обучения по БЗР / първа помощ      |
| <input type="checkbox"/> Организация на профилактични прегледи | <input type="checkbox"/> Друго (посочете в забележките)     |

### ЗАБЕЛЕЖКИ

--

---

Дата

---

Име и длъжност

---

Подпис и печат

