**OÜ MaramaaKliinik**

**TERVISEKONTROLLI SUUNATUD TÖÖTAJATE NIMEKIRI**

 **Tööandja nimi: Aadress: Kontakt: Kuupäev:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jrknr | Kellaaeg(~15min järel) | Ees- ja perekonnanimi | Isikukood | Ametikoht | Tööstaažameti-kohal | Töötaja tervist mõjutavad ohutegurid ja/või töölaad, mis on aluseks töötaja suunamisel tervisekontrolli | Pakett |
| 1 | 8:00 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 8:15 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 8:30 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 8:45 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 9:00 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 9:15 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 9:30 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 9:45 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 10:00 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 10:15 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 10:30 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 10:45 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 11:00 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 11:15 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 11:30 |  |  |  |  |  |  |
|  | 11:45 | PAUS |  |  |  |  |  |
| 16 | 12:00 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 12:15 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 12:30 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | 12:45 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 13:00 |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 13:15 |  |  |  |  |  |  |
| 22 | 13:30 |  |  |  |  |  |  |
| 23 | 13:45 |  |  |  |  |  |  |
| 24 | 14:00 |  |  |  |  |  |  |
| 25 | 14:15 |  |  |  |  |  |  |
| 26 | 14:30 |  |  |  |  |  |  |
| 27 | 14:45 |  |  |  |  |  |  |
| 28 | 15:00 |  |  |  |  |  |  |
| 29 | 15:15 |  |  |  |  |  |  |
| 30 | 15:30 |  |  |  |  |  |  |

**Nimekirja koostas:**

Ees- ja perekonnanimi:

Ametikoht:

Telefon, e-post:

Kuupäev: