

بسمه تعالی

محل الصاق

عکس

معرفی نامه طب کار

از.....

به مدیریت محترم مرکز تخصصی طب کار محمدشهر

با سلام و تقدیم احترام

بدینوسیله صاحب عکس فوق جناب آقای/سرکار خانم فرزند
با کد ملی متولد با عنوان شغلی که بر
اساس لیست بیمه از تاریخ در این مجموعه شروع به کار نموده‌اند جهت انجام
معاینات ☐ بدو استخدام ☐ دوره‌ای ☐ تست عدم اعتیاد ☐ سایر
به حضورتان معرفی می‌گردد. لطفاً پرونده نامبرده به خود ایشان/نماینده این مجموعه تحویل گردد.

شرح وظایف نامبرده :

توضیحات:.....

مهر و امضا

– همراه داشتن یک قطعه عکس، کارت ملی و کارت پایان خدمت/معافیت خدمت
(برای آقایان) به همراه این معرفی نامه الزامی است.
– رعایت ۱۰-۱۲ ساعت ناشتایی جهت انجام معاینات فوق الزامی است.

آدرس: کرج، محمدشهر، ابتدای بلوار دشت بهشت، نبش کوی یاس، مرکز تخصصی
طب کار محمدشهر

تلفن جهت هماهنگی و نوبت دهی: ۰۲۶۳۶۲۰۱۸۳۹-۰۲۶۳۶۲۰۹۰۸۹

واتس آپ: ۰۹۳۰۹۷۸۳۵۴۹