به نام خدا

**محل الصاق عکس**

معرفی نامه طب کار

از ................................

به مدیریت محترم مرکز تخصصی طب کار آسا

**با سلام**

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 🞏بدواستخدام 🞏دوره‌ای به حضورتان معرفی می‌گردد. لطفاً پرونده نامبرده به خود ایشان/نماینده این مجموعه تحویل گردد.

شرح وظایف نامبرده : .................................

 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 12-10 ساعت ناشتایی جهت انجام معاینات فوق الزامی است.

**آدرس: خیابان ولیعصر ، بالاتر از میدان ولیعصر ، نرسیده به زرتشت ، روبروی بانک کشاورزی ، ساختمان اطبا ، طبقه پنجم**

**تلفن جهت هماهنگی و نوبت دهی: 02157734 (سی خط)**