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 ........................ و شرح وظایف .................................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.

 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)**