|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО |
| У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е |
| ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА СЛУЖБА ПО **ТРУДОВА** МЕДИЦИНА |
| **№** / г. |
| На основание чл. 25г, ал. 3 от Закона за здраво­словни и безопасни условия на труд и подадено заявление с вх. № ....................../............г., |
| ИЗДАВАМ: |
| Удостоверение за регистрация на служба по трудова медицина при ........... |
| .......................................................................... |
| (наименование, седалище и адрес на управление на лицето, което създава службата по трудова медицина) |
| Регистрацията е валидна при запазване на условията съгласно приложения списък на състава на службата по трудова медицина, който е неотменна част от това удостоверение.  |
|  МИНИСТЪР: |
|  ................................ |
|  (подпис) |