

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Promoción y Protección de la Salud de los Empleados Públicos **REV. 00**

PE SST 04 01 SOLICITUD DEL EXÁMEN DE SALUD

APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F	CATEGORÍA	TIPO DE EXAMEN DE SALUD	FECHA DE SOLICITUD	OTROS
Apellidos, Nombre	Números seguidos de la letra	Puesto de trabajo desarrollado	Inicial, Periódico, de vuelta al trabajo, de cambio de puesto de trabajo		Minusvalías, etc