

Руководителю ООО «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
ФИО

От \_\_\_\_\_  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_  
ФИО

### Заявление

#### о переводе на другую работу по медицинским показаниям

Подтверждаю согласие на перевод с должности \_\_\_\_\_ на другую постоянную работу в соответствии с медицинским заключением № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г., а именно – на должность \_\_\_\_\_ в подразделение \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. Указанная работа не противопоказана мне по состоянию здоровья.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ФИО

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.