附件10

职业禁忌证告知书（样式）

 （用人单位名称）：

 年 月 日，经我机构职业健康检查， 车间 工种/岗位的 （劳动者姓名） ，确定为 （诊断名称+职业病危害因素，例如活动性肺结核为煤尘） 作业职业禁忌证。依据《中华人民共和国职业病防治法》《职业健康监护管理办法》《职业禁忌证界定导则》（GBZ/T260）/《放射工作人员健康要求及监护规范》（GBZ 98）等法律法规和有关规定， （劳动者姓名） 不应从事 （职业病危害因素） 工作。你单位应按相关法律法规要求对该劳动者进行妥善安置。

特此告知。

职业健康检查机构（盖章）

 年 月 日

用人单位签收人（盖章）： 劳动者或代理人（签名）：

年 月 日 年 月 日

|  |
| --- |
| 备注：本告知书一式三份，一份劳动者，一份用人单位，一份职业健康检查机构存档。 |