



职业健康检查委托协议书

甲方（委托方）： _____
乙方（受托方）： 西安高陵泾渭医院 _____

委托时间： _____ 2024年10月 _____

受托方地址：西安市高陵区泾渭路与泾高南路十字西南角

联系电话：029-89392666 / 18165225096

1、甲乙双方具有履行本协议的能力并向甲方提供本协议项下职业健康体检服务的资格与资质，可以查看资格和资质的相关资料。

2、乙方严格按照体检相关要求为甲方参检人员提供体检，并出具符合实际的体检报告。

3、甲方保证参加人员按时体检，并保证参检人员没有任何代替参检现象，否则由此造成的后果由甲方承担责任。

4、甲方同意乙方将相关体检项目交由具有职业健康体检资质的乙方协作单位承担。

六、本协议在履行过程中若出现纠纷时，双方应友好协商解决，协商不成时可向任何一方所在地法院起诉。

甲方：

法人代表：

授权人：

2024年10月8日



乙方：

法人代表：

授权人：

2024年10月8日

