

.....
.....
(Pieczęć zakładu pracy)

(miejsowość i data)

SKIEROWANIE NA PROFILAKTYCZNE BADANIE LEKARSKIE

Na podstawie art. 229 Kodeksu pracy oraz § 4.2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy – kieruję na profilaktyczne badania:

wstępne – okresowe – kontrolne (*)

Panią/Pana
(imię i nazwisko)

zamieszkałą/łego
(dokładny adres zamieszkania)

urodzoną/nego
(data urodzenia)

Badanie związane jest z zatrudnieniem na stanowisku
(wymienić powierzone stanowisko pracy)

Na ww. stanowisku występują następujące czynniki szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia

.....
.
(wymienić rodzaje czynników)

.....
(Podpis pracodawcy lub osoby działającej w jej imieniu)

(*) niepotrzebne skreślić