

SKIEROWANIE PRACOWNIKA NA WSTĘPNE BADANIA LEKARSKIE

.....
(oznaczenie pracodawcy i nr NIP)

..... dnia r.

Do
(oznaczenie placówki służby zdrowia)

Kieruję Pana (Panią)

legitymującego się dowodem osobistym nr

(Nr PESEL i Nr NIP)

na wstępne badania lekarskie.

Pan (Pani) ma zostać z dniem

zatrudniony(a) w tutęjszym zakładzie na stanowisku

Jednocześnie informuję, że w tutęjszym zakładzie nie występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe^{*)}, występują następujące warunki^{*)}

.....

.....

.....
(informacja o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych)

Proszę o wydanie orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia pracownika i ustalenie braku przeciwwskazań do pracy na proponowanym stanowisku.

Podstawa prawna art. 229 § 2 i 4 K.p.

.....
(podpis pracodawcy)

*) niepotrzebne skreślić