

.....
(pieczęć pracodawcy)

..... dnia r.

**SKIEROWANIE PRACOWNIKA
NA KONTROLNE BADANIA LEKARSKIE**

Kieruję Pana (Panią)

legitymującego się dowodem osobistym nr

(Nr PESEL))

na kontrolne badania lekarskie po okresie niezdolności do pracy z powodu choroby
trwającym od do Pan (Pani) jest
zatrudniona na stanowisku

Proszę o wydanie orzeczenia o stanie zdrowia pracownika i ustaleniu braku przeciwwskazań
do pracy na zajmowanym stanowisku.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)