

.....  
(pieczęć pracodawcy)

..... dnia ..... r.

## **SKIEROWANIE PRACOWNIKA NA OKRESOWE BADANIA LEKARSKIE**

Kieruję Pana (Panią) .....  
legitymującego się dowodem osobistym nr .....  
(Nr PESEL .....)

na okresowe badania lekarskie. 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)