Łódź, dnia ………………………..

*Oznaczenie pracodawcy*

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

(~~wstępne/okresowe~~/kontrolne\*))

Działając na podstawie art. 229§4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn.zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią………………………………………………………………………………………..…..

*(imię i nazwisko)*

Nr PESEL ……………………………………………………………………………………………………

zamieszkałego/zamieszkałą ……..………………………………………………………………………

*(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

zatrudnionego/zatrudnioną\*) lub podejmującego/podejmującą\*) pracę na stanowisku pracy

określenie stanowiska/stanowisk\*) pracy ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia\*\*\*\*)

1. CZYNNIKI FIZYCZNE:

1. PYŁY:
2. CZYNNIKI CHEMICZNE:
3. CZYNNIKI BIOLOGICZNE:
4. INNE CZYNNIKI, W TYM NIEBEZPIECZNE:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

……………………………………

*podpis pracodawcy*