

(oznaczenie pracodawcy)

(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne/okresowe/kontrolne*)

Działając na podstawie art. 229 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz.1040),
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 lub stanowiskach 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***:

T.Czynniki fizyczne;

11. pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. 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)