

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

**SKIEROWANIE NA PROFILAKTYCZNE
BADANIE LEKARSKIE**

Na podstawie art. 229 Kodeksu pracy oraz § 4.2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy – kieruję na profilaktyczne badania:

wstępne – okresowe – kontrolne (*)

Panią/Pana
(imię i nazwisko)

zamieszkałą/tego
(dokładny adres zamieszkania)

urodzoną/nego
(data urodzenia)

Badanie związane jest z zatrudnieniem na stanowisku
(wymienić powierzone stanowisko pracy)

Inne
(wymienić ewentualne zagrożenia np. praca na wysokości)

Kierujący na badanie

.....
(Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby upoważnionej)

(*) niepotrzebne skreślić