

Grębocice, dnia ..... r.

## SKIEROWANIE PRACOWNIKA NA OKRESOWE BADANIA LEKARSKIE

Zakład Gospodarki Komunalnej w Grębocicach  
Ul. Kościelna 34, 59-150 Grębocice  
NIP 502-000-00-81  
Regon 391048682  
(oznaczenie pracodawcy i nr NIP)

(oznaczenie placówki służby zdrowia)

Kieruję Pana (Panią) ..... urodzonego dnia. ....  
na okresowe badania lekarskie. Pracownik jest zatrudniony(a) w tutęjszym zakładzie na stanowisku  
.....

Charakterystyka stanowiska pracy:

1. Praca jednozmianowa, wielozmianowa, dzienna, nocna,
2. Praca na wysokości do 3 metrów, powyżej 3 metrów,
3. Praca przed monitorem komputera,
4. Praca siedząca, stojąca, praca wymagająca chodzenia, praca wymagająca dźwigania ciężarów.
5. Praca w pomieszczeniach zamkniętych, w zmiennych warunkach atmosferycznych,
6. Praca w narażeniu na hałas powyżej 85dbA, w zapyleniu powyżej dopuszczalnej normy,  
w narażeniu na metale ciężkie, pyły spawalnicze/  
(informacja o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych)

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

Podstawa prawna art. 229 § 2 i 4 K.p.

.....  
(podpis pracodawcy)