

.....
(pieczęć pracodawcy)

..... dnia r.

SKIEROWANIE PRACOWNIKA NA WSTĘPNE BADANIA LEKARSKIE

Kieruję Pana (Panią)

legitymującego się dowodem osobistym nr

(Nr PESEL) na wstępne badania lekarskie.

Pan (Pani) ma zostać z dniem

zatrudniony(a) na stanowisku

Jednocześnie informuję, że na ww. stanowisku nie występują czynniki szkodliwe dla zdrowia

lub warunki uciążliwe^{*)}, występują następujące warunki^{*)}

.....
.....

.....
(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 proponowanym stanowisku.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

^{*)} niepotrzebne skreślić.