

.....
(oznaczenie pracodawcy)

Radecznica, dn. .
(miejscowość. Data)

SPWSzP.DP.

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

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 t.j.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*¹

(imię i nazwisko)

nr PESEL**²

zamieszkałego/zamieszkałą*
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną*³ lub podejmującego/podejmującą*⁴ pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

.....
określenie stanowiska/stanowisk*⁵ pracy ***⁶ gabinet specjalistyczny i oddziały szpitala

.....
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***⁷:

I. Czynniki fizyczne:

II. 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)