

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**Skierowanie do lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań
profilaktycznych
wstępnych, okresowych, kontrolnych ***

Kieruję Panią/Pana
(imię i nazwisko)

zam.
(adres zamieszkania)

Urodzoną/ego dnia
(dzień – miesiąc – rok)

na badania wstępne / okresowe / kontrolne *.

Skierowana/y ma być zatrudniona/y na stanowisku
....., na którym

występują następujące czynniki szkodliwe dla zdrowia i warunki uciążliwe:

.....
.....
.....

Aktualne wyniki badań i pomiarów wykonane na ww. stanowisku są następujące:

.....
.....
.....

.....
(podpis pracodawcy / osoby upoważnionej do
reprezentowania pracodawcy*)

.....
* - niepotrzebne skreślić