…………………………

(miejscowość, data)

……………………………

(oznaczenie pracodawcy)

**WZÓR** SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE **WZÓR**

(wstępne/okresowe/kontrolne\*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią\*) ....................................................................................................................

nr PESEL\*\*) ....................................................................................................................

zamieszkałego/zamieszkałą\*) ....................................................................................................................

zatrudnionego/zatrudnioną\*) lub podejmującego/podejmującą\*) pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy ....................................................................................................................

określenie stanowiska/stanowisk\*) pracy\*\*\*):

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

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\*\*\*\*):

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)

Objaśnienia:

\*)      Niepotrzebne skreślić.

\*\*)    W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy − data urodzenia.

\*\*\*)   Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1)  wydane na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

b) art. 2221 § 3 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,

c) art. 227 § 2 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,

d) art. 228 § 3 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,

e) art. 25 pkt 1 ustawy z 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512 ze zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2)  załącznika nr 1 do rozporządzenia ministra zdrowia i opieki społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067).

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.