

**SKIEROWANIE PRACOWNIKA
NA BADANIA LEKARSKIE
DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

.....
(oznaczenie pracodawcy i nr NIP wraz z nr REGON)

..... dnia r.

**Lekarska Specjalistyczna Spółdzielnia Pracy
„Eskulap” w Białymstoku**

umowa :

Kieruję Pana (Panią)

legitymującego się dowodem osobistym nr

(Nr PESEL

Pan (Pani) ma zostać z dniem* / jest*

zatrudniony(a) w tutejszym zakładzie na stanowisku

Jednocześnie informuję, że na w/w stanowisku pracy nie występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe^{*)}, występują następujące warunki^{*)} :

Związane z obróbką surowców pochodzenia zwierzęcego i roślinnego oraz dodatków do żywności. Obejmujące mycie, czyszczenie i dezynfekowanie urządzeń oraz innych przedmiotów wyposażenia lub opakowań trwałych środków spożywczych a także związane z utrzymaniem czystości pomieszczeń zakładu.

(informacja o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych)

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

Podstawa prawna art. 229 § 2 i 4 K.p.

.....
(podpis pracodawcy)

^{*)} niepotrzebne skreślić