

## Wzór PRACOWNICY ADMINISTRACYJNO-BIUROWI WYKONUJĄCY CZYNNOŚCI ARCHIWISTY

.....  
(oznaczenie pracodawcy).....  
(miejscowość, data)**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE  
(wstępne/okresowe/kontrolne<sup>\*)</sup>)**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią<sup>\*)</sup>

.....  
(imię i nazwisko)

nr

PESEL<sup>\*\*)</sup>.....  
zamieszkałego/zamieszkałą<sup>\*)</sup>.....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną<sup>\*)</sup> lub podejmującego/podejmującą<sup>\*)</sup> pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy:  
REFERENT, STARSZY REFERENT, OPERATOR WPROWADZENIA DANYCH, STATYSTYK, RADCA,  
SEKRETARZ, KSIĘGOWY, STARSZY STATYSTYK, STARSZY RADCA, MŁODSZY SPECJALISTA,  
STARSZY KSIĘGOWY, SPECJALISTA, STARSZY SPECJALISTA. RZECZNIK PRASOWY, GŁÓWNY  
SPECJALISTA, DORADCA, ARCHIWISTA

określenie stanowiska/stanowisk<sup>\*)</sup> pracy<sup>\*\*\*)</sup>

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<sup>\*\*\*\*)</sup>:

- I. Czynniki fizyczne: brak.
- II. Pyły: brak.
- III. Czynniki chemiczne: brak.
- IV. Czynniki biologiczne: narażenie na kontakt z bakteriami, pasożytami, grzybami i wirusami (grupa I i II) - bez przekroczenia dopuszczalnych norm.
- V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:
  - a) niekorzystne czynniki psychospołeczne;
  - b) praca w wymuszonej pozycji;

c) obsługa monitorów ekranowych.

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....  
(podpis i pieczęć osoby kierującej na badania)

**Objaśnienia:**

- \*) Niepotrzebne skreślić.
- \*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego 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 dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
    - b) art. 222<sup>1</sup> § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
    - c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
    - d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 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 dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
  - 2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 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. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)

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

