

.....  
(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:  
OKRĘGOWY INSPEKTOR PRACY, ZASTĘPCA OKRĘGOWEGO INSPEKTORA PRACY, , GŁÓWNY  
KSIĘGOWY, ZASTĘPCA GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO, KIEROWNIK SEKCJI, 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,

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: brak.

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

a) niekorzystne czynniki psychospołeczne;

- b) kierowanie samochodem służbowym;
- c) praca w wymuszonej pozycji;
- d) 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.

