

ŽÁDOST O PROVEDENÍ PROHLÍDKY PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PÉČE

Zaměstnavatel:

IČ:

Zaměstnanec:

Datum narození:

Druh požadované prohlídky* :

VSTUPNÍ – PERIODICKÁ – MIMOŘÁDNÁ – VÝSTUPNÍ – NÁSLEDNÁ

Pracovní zařazení zaměstnance dle pracovní smlouvy:

.....

Stručný popis pracovní činnosti a pracovního prostředí:

Fyzicky nenáročná práce.

.....

Pracovní podmínky:

Délka úvazku:

Směnnost: ANO – NE

Pravidelná práce v noci: ANO – NE

Kategorie vykonávané práce* : 1 2 2R 3 4

Cena za provedení prohlídky:

- Bude uhrazena v hotovosti vyslaným zaměstnancem.

* zaškrtněte požadovaný druh prohlídky a kategorii vykonávané práce

Zaměstnavatel pověřuje výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

Vyplňuje lékař:

Zpráva o výsledku prohlídky:

.....

.....

.....

datum vydání lékařského posudku

.....

jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko zdravotnického zařízení