

....., dnia r.

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

badania profilaktyczne — medycyna pracy (art. 229 Kodeksu pracy)

I. Dane pracodawcy (podmiotu kierującego)

Pełna nazwa pracodawcy / firmy	
NIP pracodawcy	
REGON	
Adres siedziby	
Telefon / e-mail	

II. Dane pracownika kierowanego na badania

Imię i nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

III. Rodzaj badania

- ☐ Badanie wstępne (nowe zatrudnienie lub przeniesienie na inne stanowisko)
- ☐ Badanie okresowe (ponowne — kończy się ważność poprzedniego orzeczenia)
- ☐ Badanie kontrolne (po nieobecności chorobowej powyżej 30 dni)

IV. Informacje o stanowisku pracy

Stanowisko pracy (nazwa zgodna z umową o pracę)	
Miejsce wykonywania pracy	
Liczba pracowników na podobnych stanowiskach	

V. Opis warunków pracy — czynniki szkodliwe, uciążliwe lub niebezpieczne

.....

Uwaga: w przypadku braku czynników szkodliwych i uciążliwych należy wpisać: „brak czynników szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia”.

Podstawa prawna: art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465 ze zm.); rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników (Dz.U. z 2016 r. poz. 2067 ze zm.).

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)