

Žádost (objednávka) o provedení prohlídky pracovně lékařské péče

zaměstnavatel

Název

Adresa

IČ:

zaměstnanec

Jméno

Narozen dne

Informace zaměstnavatele o

- **typu prohlídky:** *vstupní – periodická – výstupní – mimořádná – následná,*
- **pracovní pozici zaměstnance,**
- **režimu práce** (popisuje velikost úvazku, směnnost, noční práce),
- **druhu práce** (vypovídá o tom, jak vypadá základní charakter práce),
- **možných pracovních rizicích a pracovních podmínkách**

.....
.....
.....
.....
.....

kategorie rizika

zároveň pověřuji zaměstnance: (jméno, příjmení)

(č. občanského průkazu

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

Vdne

za zaměstnavatele

Upozornění: V případě, že není tento formulář zaměstnavatelem řádně vyplněn, není možné dle platné legislativy vydat posudek, zda je zaměstnanec k danému druhu práce s pracovním režimem v daném riziku schopen.

Žádost (objednávka) o provedení prohlídky pracovně lékařské péče

zaměstnavatel

Název

Adresa

IČ:

zaměstnanec

Jméno

Narozen dne

Informace zaměstnavatele o

- **typu prohlídky:** *vstupní – periodická – výstupní – mimořádná – následná,*
- **pracovní pozici zaměstnance,**
- **režimu práce** (popisuje velikost úvazku, směnnost, noční práce),
- **druhu práce** (vypovídá o tom, jak vypadá základní charakter práce),
- **možných pracovních rizicích a pracovních podmínkách**

.....
.....
.....
.....
.....

kategorie rizika

zároveň pověřuji zaměstnance: (jméno, příjmení)

(č. občanského průkazu

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

Vdne

za zaměstnavatele

Upozornění: V případě, že není tento formulář zaměstnavatelem řádně vyplněn, není možné dle platné legislativy vydat posudek, zda je zaměstnanec k danému druhu práce s pracovním režimem v daném riziku schopen.