……………………………………………………..

(miejscowość, data)

(pieczęć pracodawcy )

**Skierowanie na badania lekarskie**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Imię i nazwisko osoby kierowanej: ......................................................

PESEL / nr dokumentu tożsamości\*: .......................................................

Adres zamieszkania: ..............................................................................

Zatrudniony/a na stanowisku/przyjmowany/a do pracy na stanowisko\*\*:

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

Rodzaj wykonywanej pracy i podstawowe czynności:

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

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

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

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

Sposób i czas wykonywania pracy (np. praca zmianowa, nocna):

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

Opis warunków pracy:

I. Czynniki fizyczne: ..................................................................................

II. Pyły: ....................................................................................................

III. Czynniki chemiczne: ........................................................................

IV. Czynniki biologiczne: ........................................................................

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne lub uciążliwe: ................................

Łączna liczba czynników szkodliwych, niebezpiecznych lub uciążliwych: ..............

Dodatkowe informacje (jeśli dotyczy):

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

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

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

Podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby działającej w jego imieniu:

Objaśnienia:

\* w przypadku braku numeru PESEL – podać serię i numer dokumentu tożsamości oraz datę urodzenia,

\*\* niepotrzebne skreślić.

Skierowanie jest 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. 2221 § 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 dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.**