

Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky

Zaměstnavatel

Název:

Adresa:

IČ:

Zaměstnanec

Jméno a příjmení:

Datum narození:

RČ:

Adresa trvalého bydliště:

Typ prohlídky: vstupní periodická mimořádná výstupní následná

Pracovní pozice:

Režim práce (velikost úvazku, směnnost, noční práce):

Druh práce (základní charakter práce):

Rizika práce (rizika a pracovní podmínky):

Kategorie práce:

Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance (číslo OP.....) k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

Pověření k převzetí posudku přijímám.

Podpis zaměstnance:.....

V

dne

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.