

Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařské péče

Zaměstnavatel

Název

Adresa

IČ :

Zaměstnanec

Jméno

Nar.dne

Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách

Prohlídka : vstupní/ periodická / výstupní / mimořádná

Pracovní zařazení (dle pracovní smlouvy):.....

Druh práce :

Režim práce : jednosměnný / směnný / noční práce (nehodící se škrtněte)

Řízení motorového vozidla : ANO / NE (nehodící se škrtněte)

Rizika ohrožení : noční práce / hlasová zátěž / práce ve školách / práce ve výškách / práce záchranářů / práce v klimaticky náročných podmínkách / činnosti epidemiologicky závažné / obsluha jeřábů, vysokozdvizných vozíků / obsluha tlakových nádob

(nehodící se škrtněte)

jiná rizika : (zde uvést konkrétní riziko) :

.....

Rizikové faktory :

Kategorie rizika :

Zároveň pověřuji zaměstnance :(jméno, příjmení, datum narození)

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

V dne za zaměstnavatele

