**Załącznik nr 3 do Umowy**

Oznaczenie pracodawcy (pieczątka firmy z numerem REGON)

**Warszawa, …………..2025 r.**

**WKR.1636- ………./25**

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, kieruję na badania lekarskie:

wstępne okresowe kontrolne (data następnego badania okresowego: ………………...)

Pana/Panią\***…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

nr PESEL\*\*) **……………………**

zamieszkałego/zamieszkałą\*) **…………………………………………………………………………………………………………………….**

zatrudnionego/zatrudnioną\*) lub podejmującego/podejmującą\*) pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

określenie stanowiska/stanowisk\*) pracy\*\*\*) **……………………………………………………………………………………………………**

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia\*\*\*\*):

1. **Czynniki fizyczne:**

Komputer ilość godzin: …………………………..

Hałas ilość godzin pracy w hałasie …..….. natężenie ……....

Wibracja miejscowa ogólna pomiary ………...

Promieniowanie jonizujące nadfioletowe laser podczerwone elektromagnetyczne

Mikroklimat gorący zimny

1. **Pyły:** wymienić jakie ……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..
2. **Czynniki chemiczne:** wymienić jakie ……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..

czas pracy ……..……..……..……..……..……..…… stężenie ……..……..……..……..……..……..……….

1. **Czynniki biologiczne:**  HBV HCV HIV inne ………………………………………………..
2. **Inne czynniki, w tym niebezpieczne:**

Niekorzystne czynniki psychospołeczne stanowisko decyzyjne monotonia pracy narażenie życia

Kierowanie samochodem (kategoria)……………. wózkiem widłowym maszyną w ruchu

Praca zmianowa nocna

Praca na wysokości do 3 metrów powyżej 3 metrów

Dźwiganie ciężarów ile kilogramów ……………

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

|  |
| --- |
| …………………………………... |
| (podpis i pieczątka osoby kierującej) |

**UWAGA!**

Nieprzekraczalny termin dostarczenia zaświadczenia lekarskiego do Wydziału Kadr Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych

upływa w dniu …………………………………….../ powrotu do pracy po długotrwałej absencji chorobowej\*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**tel. do rejestracji………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Objaśnienia:

|  |  |
| --- | --- |
| \*) | Niepotrzebne skreślić. |
| \*\*) | W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia. |
| \*\*\*) | Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania. |
| \*\*\*\*) | Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:   1. wydane na podstawie: 2. 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, 3. art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych, 4. art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, 5. 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, 6. 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; 7. 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.). |

Potwierdzam odbiór skierowania na badania lekarskie w dwóch egzemplarzach.

…………………………………………

data i czytelny podpis