

Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařské péče

Zaměstnavatel:

Název:

Adresa:

IČ:

Zaměstnanec:

Jméno:

Datum narození:

Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách:

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

Zároveň pověřuji zaměstnance: (jméno, příjmení)

(č. občanského průkazu) k převzetí posudku vydaného na základě

této žádosti.

V dne za zaměstnavatele