

ŽÁDOST O PROVEDENÍ PROHLÍDKY PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PÉČE**Zaměstnavatel**

Název, sídlo, IČO:

Zaměstnanec

Jméno, příjmení, datum narození:

Druh požadované prohlídky/*

VSTUPNÍ – PERIODICKÁ – MIMOŘÁDNÁ – VÝSTUPNÍ - NÁSLEDNÁ

Pracovní zařazení zaměstnance dle pracovní smlouvy.....

Stručný popis pracovní činnosti a pracovního prostředí

Pracovní podmínky:

Délka úvazku:

Směnnost: ANO/NE

Pravidelná práce v noci: ANO/NE

Riziková práce: ANO/NE

Kategorie vykonávané práce/*: 1 2 2R 3 4*/* zaškrtněte požadovaný druh (druhy) prohlídky a kategorii vykonávané práce***Cenu za provedení prohlídky:**

- fakturujte zaměstnavateli na výše uvedenou adresu
- bude uhrazena v hotovosti vyslaným zaměstnancem

Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.**V případě, že se zaměstnanec vzdá práva na přezkoumání posudku (§ 46 odst. 1 zákona), uveďte tuto skutečnost do záznamu o pracovnělékařské prohlídce.**

Datum:

.....
razítko a podpis zástupce zaměstnavatele