

(Pieczęć jednostki organizacyjnej)

**SKIEROWANIE**  
**na badania lekarskie profilaktyczne pracowników Politechniki Częstochowskiej\***

**WSTĘPNE**

**OKRESOWE**

**KONTROLNE**

**1. Dane Pracownika:**

Imię i nazwisko ..... Pesel .....

Adres zameldowania .....

Jednostka organizacyjna .....

Stanowisko .....

**2. Czynniki środowiska pracy (szkodliwości):**

komputer powyżej 4 godzin na dobę

długotrwały wysiłek głosowy

hałas

praca na wysokości do 3 m

praca na wysokości powyżej 3 m

praca zmianowa

kierowanie pojazdem samochodowym  
w ramach obowiązków służbowych  
(jakim?).....  
.....

kontakt ze szkodliwymi substancjami  
i mieszaninami chemicznymi oraz  
czynnikami chemicznymi, biologicznymi  
stwarzającymi zagrożenie

inne (jakie?) .....

**3. Przy określeniu szkodliwości należy korzystać z kart oceny ryzyka zawodowego.  
W przypadku niewystępowania czynników szkodliwych należy koniecznie wpisać – **brak  
czynników szkodliwych.****

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

.....  
(Data i podpis pracownika)

.....  
(Podpis i imienna pieczęć osoby kierującej na badania)

\*proszę zaznaczyć właściwy kwadrat