

## SKIEROWANIE NA BADANIA PROFILAKTYCZNE

Kierujemy na badanie:   wstępne                   okresowe                   kontrolne

Pana/Panią ..... Pesel

który/która       będzie               jest   zatrudniony/zatrudniona na stanowisku .....

### CHARAKTER PRACY:

biurowa               biurowa przy komputerze (ile godzin) .....

fizyczna (określenie ciężkości pracy / wydatek energetyczny) .....

inny charakter pracy .....

wymuszona pozycja ciała

### OPIS STANOWISKA PRACY:

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

(krótki opis technologii lub rodzaju produkcji, lokalizacja stanowiska pracy, elementy wyposażenia, podstawowe czynności i sposób oraz czas ich wykonywania)

### CZYNNIKI SZKODLIWE DLA ZDROWIA I UCIAŹLIWE

1. czynniki psychofizyczne   stanowisko decyzyjne                   monotonia pracy                   narażenie życia
2. kierowanie   samochodem (kategoria) .....   wózkiem widłowym                   maszyną w ruchu
3. praca zmianowa   nocna
4. praca na wysokości   do 3 metrów                   powyżej 3 metrów
5. hałas   ilość godzin w hałasie .....   natężenie hałasu .....
6. wibracja   miejscowa                   ogólna (wyniki pomiarów) .....
7. mikroklimat   gorący                   zimny                   praca na zewnątrz budynków
8. czynniki chemiczne .....   czas pracy .....   natężenie .....
9. pyły .....   czas pracy .....   natężenie .....
10. czynniki biologiczne .....
11. dźwiganie ciężarów   ile kilogramów .....
12. promieniowanie   RTG                   UV                   laserowe                   podczerwone                   EM
13. nie występują czynniki szkodliwe

Na wymienionym stanowisku wymagana jest książeczka do celów sanitarno-epidemiologicznych

tak                   nie

....., dnia .....

pieczętka firmy z adresem

podpis i pieczętka kierującego

data i podpis pracownika