

Załącznik nr 1

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO  
W WARSZAWIE  
ul. Odlewnicza 8, 03-231 Warszawa  
REGON: 013035534, NIP: 113-19-48-935

Warszawa, xxxxxxxxx r.

Dotyczy realizacji umowy Nr AT- z dnia  
zawartej pomiędzy WORD Warszawa  
a

## SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE (wstępne / okresowe / kontrolne<sup>\*)</sup>)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.),  
kieruję na badania lekarskie

Pana/Panią<sup>\*)</sup>

Nr PESEL<sup>\*\*)</sup>

zamieszkałego/zamieszkałą<sup>\*)</sup>

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

Określenie stanowiska/stanowisk<sup>\*)</sup> pracy<sup>\*\*\*)</sup>

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<sup>\*\*\*\*)</sup>:

- I. Czynniki fizyczne:
- II. Pyły:
- III. Czynniki chemiczne:
- IV. Czynniki biologiczne:
- V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

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

.....  
*podpis pracodawcy*

Termin ważności badań okresowych medycyny pracy – xxxxxx

Termin ważności badań kierowców – ----xxxxxxxx-----

Termin ważności badań psychologicznych – ---xxxxx---

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

[Kontakt do zleceniobiorcy]

<sup>\*)</sup>-niepotrzebne skreślić ; <sup>\*\*)</sup>-w przypadku osoby, której na nadano nr PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy-data urodzenia; <sup>\*\*\*)</sup>-opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania;  
<sup>\*\*\*\*)</sup>-opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy [...];