

WZÓR SKIEROWANIA

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(znak sprawy)

SKIEROWANIE NA BADANIA PROFILAKTYCZNE

Kieruje się niżej wymienionego na badania: wstępne, okresowe, kontrolne*

Imię i nazwisko :

Data urodzenia :

Stanowisko pracy / proponowane lub aktualne

.....
Upoważnia się Pana (Panią) do odbioru
i przekazania Pracodawcy zaświadczenia o przydatności do wykonywania pracy na ww. stanowisku.

***) niepotrzebne skreślić**

.....
Podpis Pracownika
kierowanego na badanie

.....
z up. Zleceniodawcy
(podpis i pieczęć imienna Kierującego)

CHARAKTERYSTYKA STANOWISKA PRACY

Uciążliwości : praca na wysokości, przy maszynach w ruchu, z dużym wysiłkiem kalorycznym (ciężka), w pozycji przymusowej, stojąca, siedząca, zmianowa, wymagająca wysiłku psychicznego, sprawności obu rąk, w transporcie (kierowca), inne: praca biurowa przy komputerze.....

Szkodliwości fizyczne: hałas, wibracja miejscowa, wibracja ogólna, promieniowanie podczerwone, nadfioletowe, jonizujące, zapylenie (rodzaj pyłku), innenie dotyczy
.....Po
miar stężeń wymienionych szkodliwości, data pomiaru

Szkodliwości chemiczne: (wymienić rodzaje związków chemicznych).....
.....nie dotyczy
.....
Pomiar stężeń wymienionych szkodliwości, data pomiaru

Inne szkodliwości nie wymienione wyżej, istotne dla przebiegu pracy.....
.....

***) niepotrzebne skreślić**

.....
Przedstawiciel służby BHP