

---

**Skierowanie pracownika na wstępne/okresowe/kontrolne\* badania  
lekarskie**

**Stargard.....20...**

(data)

(pieczęć firmowa pracodawcy)

**do Lekarz Medycyny Pracy**

(oznaczenie służby zdrowia)

**Zgodnie z art. 201 i 229 Kodeksu Pracy oraz rozporządzeniem MZ i OS z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U nr 69 , poz.332) .**

**Kieruję Pana (Panią) .....**  
(imię i nazwisko)

**ur. ....zamieszkały(a).....**

**na wstępne, okresowe ,kontrolne\* badanie lekarskie. W/w Pan(i) jest**

**zatrudniany(a)/ zatrudniony(a)\* jako.....**  
(nazwa stanowiska pracy i jego opis)

**Proszę o wydanie orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia pracownika i ustalenie braku przeciwwskazań do pracy na stanowisku na którym ma być zatrudniony(a)/zajmowanym\* (podstawa prawna art. 229 § 4 k.p.).**

.....  
(podpis pracodawcy  
lub osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń  
w imieniu pracodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**