

....., dnia

.....

.....

(dane pracodawcy lub pieczęć)

**SKIEROWANIE NA
WSTĘPNE / OKRESOWE
BADANIA LEKARSKIE**

Kieruję Panią/a, ur. na
wstępne / okresowe badania lekarskie.

Pracownica / k będzie/jest zatrudniony w, na
stanowisku

Dodatkowe informacje

Proszę o wydanie orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia pracownika i ustalenie braku
przeciwwskazań do pracy na tym stanowisku (art. 229 Kodeksu Pracy)

.....
(data i podpis pracodawcy)