

**Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařské péče**

vstupní  periodická

**Zaměstnavatel**

Název .....

Adresa .....

IČ :

**Zaměstnanec**

Jméno .....

Nar.dne .....

Bydliště .....

**Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách**

Profese: (např. : operátor výrobní linky, operátor vypěňovací link,y skladník, THP, účetní)

.....

Kategorie: (např. hluk, vibrace, tepelná zátěž, prac. poloha apod a číslo dané kategorie př. – I, II, II R, III, IV)

.....

.....

Specifika práce (např. práce v noci, práce ve výškách)

.....

Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance

(č.občanského průkazu .....)

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti

.....  
Razítko a podpis zaměstnavatele