

STTC Sp. z o.o.
ul. Azymutalna 11
80-298 Gdańsk
NIP: 5842779788, REGON: 381991426

GDĄSK 19.01.2023r.

(oznaczenie pracodawcy)

(miejscowość i data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne/okresowe/kontrolne*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Pani* JAKUB SOCHACKI

nr PESEL** 00242501578 (imię i nazwisko)

zamieszkałego/zamieszkałą* 80-333 GDĄSK W. POMORSKA 94A/1
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

~~zatrudnionego/zatrudnioną*~~ lub ~~podejmującego/podejmującą*~~ pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy KIEROWCA

określenie stanowiska/stanowisk* pracy***: REALIZACJA ZLECEŃ TRANSPORTOWYCH W KRAJU I ZA GRANICĄ

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/tych stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia****:

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

PROWADZENIE POJAZDU KAT. CIE
WYMUSZONA POZYCJA CIAŁA, PRACA NA WYSOKOŚCI POW. 3M
PRZENOŚ MATERIAŁÓW NIEBEZPIECZNYCH ADR, PRACA W GODZ. NOCNYCH

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

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

* Niepotrzebne skreślić.