*Załącznik nr 3*

............................................... ………………………………..

 *(oznaczenie Organizatora stażu) (miejscowość, data)*

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

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~~/Panią~~\*~~) **…………………………………….**

nr PESEL **………………………………...……..**

zamieszkałego/zamieszkałą\*) **……………………………………………………………………………**

odbywającego/odbywającą\* staż zawodowy w**……………………………………………….…………**

**…………………………………………………………………………………………………………….**

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

na stanowisku\*\*\*: **…………………..………………………………………………..……………...……**

**……………………………………………………………………………………………………………**

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/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:

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

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

 .......…..................................

 *(podpis Organizatora stażu lub osoby upoważnionej)*