

Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky

Druh lékařské prohlídky:³⁾

Posuzovaná osoba/zaměstnanec:

Příjmení:

Jméno:

Titul:

Dat. nar.:

Bydliště:

Název navrhované/dosavadní práce:

Název a sídlo zaměstnavatele (popřípadě adresa místa výkonu práce, je-li odlišná od sídla)

IČ:.....

Druh vykonávané práce:

Režim a kategorie práce:

Týdenní pracovní úvazek: (počet hodin)

Řízení motorového vozidla: ANO NE ¹⁾

Noční práce: ANO NE ¹⁾

Kateg.práce: [\(§ 37 z č. 258/2000 Sb.\)](#)

Řidičský průkaz: A B C D T E ¹⁾

Směnnost: RANNÍ ODPOLEDNÍ NOČNÍ ¹⁾

Jiný režim:

Zdravotní a bezpečnostní rizika, a míra jejich výskytu, ev. další specifické podmínky práce: ²⁾

míra výskytu 2

míra výskytu 3

míra výskytu 4

další rizika bez možnosti zařazení do kategorií

dne:

.....
podpis event. razítko žadatele

¹⁾ nehodící se škrtněte

²⁾ vyjmenovat všechny rizika (například prach, hluk, vibrace, práce ve výškách,

³⁾ v případě mimořádné prohlídky uvést důvod