

## Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařské péče

### Zaměstnavatel:

Název: .....

Adresa: .....

IČ: .....

### Zaměstnanec:

Jméno: .....

Datum narození: .....

### Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách:

.....  
.....  
.....  
.....

Zároveň pověřuji zaměstnance: ..... (jméno, příjmení)

(č. občanského průkazu ..... ) k převzetí posudku vydaného na základě

této žádosti.

V ..... dne ..... za zaměstnavatele .....