

ŽÁDOST O PROVEDENÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY A POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

Druh pracovnělékařské prohlídky:

VSTUPNÍ - PERIODICKÁ - VÝSTUPNÍ - NÁSLEDNÁ - MIMOŘÁDNÁ -*)

.....
Příjmení, jméno, titul posuzované osoby

.....
Datum narození

Bydliště:.....

Název a adresa zaměstnavatele:

IČ zaměstnavatele:

Druh práce (pracovní zařazení):

(název pracovní pozice)

Rozšiřující druh práce (zaškrtněte políčko, příp. doplňte)

ANO/ NE- Řidič motorového vozidla s výjimkou řidičů podle 87 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb. (řidič referent)	ANO/ NE- Obsluha plynových zařízení
ANO/ NE- řidič motorového vozidla do 7500 kg podle 87 odst. 1. zákona č 361/2000 Sb. (řidič z povolání)	ANO/ NE- Obsluha tlakových nádob
ANO/ NE- řidič motorového vozidla nad 7500kg podle 87 odst. 1. zákona č. 361 /2000 Sb. (řidič z povolání)	ANO/ NE- Obsluha zdvihacích zařízení
ANO/ NE Obsluha a řízení motorových a el. vozíků a VZV	ANO/ NE- Práce na elektrickém zařízení
ANO/ NE- vazač břemen	ANO/ NE- Noční práce
ANO/ NE- Svařování	ANO/ NE- Činnosti epidemiologicky závažné
ANO/ NE- Svařování el. obloukem	ANO/ NE- Práce ve výškách nad 10m
ANO-	ANO-

Režim práce:

(ranní směna, noční směna, dvousměnný provoz, třisměnný provoz, nepřetržitý provoz)

Práce zařazená do kategorie (zaškrtněte rizikový faktor podle kategorizace práce)

kategorie	Rizikové faktory												
	prach	chemické látky	hluk	vibrace	neionizující záření	fyzická zátěž	pracovní poloha	teplo	chlád	psychická zátěž	zraková zátěž	biolog. činitele	zvýšený tlak vzduchu
1													
2													
2R													
3													
4													

.....
Datum vystavení žádosti

.....
Podpis a razítko zaměstnavatele

*) Nehodící se škrtněte, případně doplňte důvod