

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)

výsledná kategorie práce (zakroužkujte)	Rizikové faktory (zakřížkujte v odpovídajícím stupni rizika)												
	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