



**Załącznik nr 6 do Umowy o Odbywaniu Stażu**

.....  
(Pieczęć Realizatora Projektu)

.....  
(Miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE  
(wstępne, okresowe, kontrolne, do celów sanitarno-epidemiologicznych)\***

Projekt „**Nowe kwalifikacje szansą na lepszą pracę**”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020  
OŚ PRIORYTETOWA I RYNEK PRACY OTWARTY DLA WSZYSTKICH  
DZIAŁANIE 1.2 WSPARCIE OSÓB MŁODYCH NA REGIONALNYM RYNKU PRACY - PROJEKTY KONKURSOWE  
PODDZIAŁANIE 1.2.1 WSPARCIE UDZIELANE Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią\*)..... stopień niepełnosprawności TAK/ NIE\*  
(imię i nazwisko)

.....zamieszkałego/zamieszkałą\* .....  
(nr PESEL)\*\*

..... podejmującego/podejmującą\*  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pracę na stanowisku/stanowiskach\* ..... w firmie .....  
.....  
(nazwa i adres firmy)

Określenie stanowiska\*/stanowisk pracy\*\*

.....  
Rodzaj kontaktu z żywnością  
.....



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, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych na skierowaniu: .....

.....  
(Podpis Realizatora Projektu)

Objaśnienie:

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numer PESEL – seria, numer i dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

\*\*\*) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

- a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeksu pracy dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- b) art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazy szkodliwych czynników biologicznych,
- c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000r. – Prawo atomowe (dz. U. z 2014r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)