Część A wypełnia lekarz

....
(pieczęć podmiotu kierującego) data

Skierowanie na konsultacje psychologiczną

Na podstawie rozporządzenia MZiOS z dn. 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, po.332 ze zm.)

kieruję:

Pana/Panią……..ur. ..... nr PESEL .....
(imię, nazwisko) (miejsce i data urodzenia)

zam. .....
(miejscowość, ulica, nr domu i nr mieszkania)

na badanie w celu*

- oceny sprawności psychoruchowej
- oceny widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie, widzenia stereoskopowego

W/w jest zatrudniony(a) na stanowisku ....., wymagającym pełnej sprawności psychoruchowej*

W ramach obowiązków zawodowych kieruje pojazdem silnikowym, do którego wymagane jest prawo jazdy kat*…….....

…….
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego lekarza)