Nr postępowania: ZP/445/055/U/13 Załącznik nr 1a do SIWZ

Gdańsk, dnia ……..…

.....
(pieczątka jednostki organizacyjnej PG)

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996 r., Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 r., Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.).

na badania lekarskie profilaktyczne dla pracowników Politechniki Gdańskiej *

☐ wstępne ☐ okresowe ☐ kontrolne ☐ sanitarno–epidemiologiczne

1. **Dane Pracownika**

Imię i nazwisko……..……Pesel……..……..……..…

Adres zameldowania……..……..……....……..…

Jednostka organizacyjna……..……

Stanowisko……..……..……..……....

Od kiedy jest wykonywana praca na stanowisku……..

2. **Charakterystyka stanowiska pracy***

Rodzaj i system pracy:		
1. Przewaga wysiłku	☐ umysłowego	☐ fizycznego
2. Wymiar czasu pracy	☐ pełen etat	☐ niepełny etat
3. System pracy	☐ jednozmianowy ☐ dwuzmianowy ☐ trzyzmianowy ☐ nienormowany	

Wymagania na stanowisku pracy:*

☐ dłuższe stanie
☐ chodzenie
☐ wymuszona pozycja ciała przy pracy
☐ schylanie się
☐ sprawność obu rąk
☐ podnoszenie (noszenie) ciężarów (podać ile kilogramów i ile razy w ciągu zmiany roboczej) …….. …….
☐ szczególna koncentracja uwagi
☐ samodzielność
☐ dobra ostrość wzroku
☐ dobry słuch
☐ wysiłek głosowy
☐ praca na wysokości do 3 m
☐ praca na wysokości powyżej 3 m
☐ kierowanie pojazdem samochodowym w ramach obowiązków służbowych (jakim?) …… ……

Warunki uciążliwe i czynniki szkodliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy*
1. Praca na stanowisku wyposażonym w komputer ☐ ile godzin na zmianę roboczą ……
2. Miejsce pracy ☐ w budynku ☐ na zewnątrz budynku
3. Oświetlenie stanowiska pracy ☐ naturalne ☐ sztuczne
4. Narażenie na zmienne warunki atmosferyczne ☐ jakie…… ……
5. Hałas ☐ rodzaj hałasu, wpisać krotność NDN, gdy są przekroczenia …… ……
6. Drgania ☐ pochodzące od: …… ……
7. Mikroklimat ☐ ……
8. Czynniki chemiczne ☐ wymienić jakie, wpisać krotność NDS, gdy są przekroczenia, zaznaczyć czynniki rakotwórcze …… …… ……
9. Pyły ☐ jakie, wpisać krotność NDS, gdy są przekroczenia …… …… ……
10. Szkodliwe czynniki biologiczne ☐ wymienić jakie …… …… ……
11. Promieniowanie: ☐ jonizujące pochodzące od …… …… ☐ optyczne pochodzące od …… …… ☐ elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości pochodzące od …… ……
12. Inne wpływy środowiska ☐ wymienić jakie …… …… ……

……
(podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej)

* ☐ - właściwe zakreślić znakiem X