



ŽÁDOST (OBJEDNÁVKA) O PROVEDENÍ PROHLÍDKY PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PÉČE

Zaměstnavatel (objednatel prohlídky)

Název organizace: Střední průmyslová škola, Klatovy, nábřeží Kpt. Nálepky 362
Sídlo: nábřeží Kpt. Nálepky 362, 339 01 Klatovy
IČO: 617 50 883

Zaměstnanec (posuzovaná osoba)

Příjmení, jméno:
Datum narození:
Druh práce:
Kategorie rizika: 1

Výše uvedený zaměstnavatel tímto pověřuje zaměstnance:

Příjmení, jméno:
Datum narození:

k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

.....
datum

.....
razítko a podpis
oprávněného zástupce zaměstnavatele