

**CZĘŚĆ I** (wypełnia bezpośredni przełożony)

Warszawa, dnia ..... r.

**KOMENDA GŁÓWNA  
STRAŻY GRANICZNEJ**

.....  
(nazwa komórki organizacyjnej)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

1. ....  
(nazwa stanowiska pracy i umiejscowienie w strukturze organizacyjno-etatowej komórki organizacyjnej KGSG))

2. ....  
.....  
.....  
(skrócony opis wykonywanych czynności)

3. System organizacji pracy\*:

- dzienny
- zmianowy – .....  
(podać ilość zmian)

4. Czas pracy na stanowisku: .....  
(podać ilość godzin)

5. Czynniki szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia występujące na stanowisku\*:

- 1) mikroklimat: gorący, zimny, umiarkowany;
- 2) czynniki: chemiczne, fizyczne, biologiczne .....  
(wymienić jakie)
- 3) hałas;
- 4) drgania mechaniczne;
- 5) oświetlenie;
- 6) promieniowanie: RTG, UV, laserowe, podczerwone;
- 7) pole elektromagnetyczne;
- 8) wysiłek fizyczny;
- 9) praca na wysokości: do 3 metrów, powyżej 3 metrów;
- 10) magazynowanie paliw i materiałów wybuchowych;
- 11) obsługa monitora ekranowego;
- 12) inne: .....  
(wymienić jakie)

.....  
(pieczętka i podpis bezpośredniego przełożonego)

\* właściwe podkreślić

CZĘŚĆ II (wypełnia lekarz-profilaktyk)

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Nazwa stanowiska pracy .....

Opinia lekarza upoważnionego do przeprowadzenia badań profilaktycznych\*:

- niezdolny(a) do podjęcia pracy na ww. stanowisku;
- zdolny(a) do podjęcia pracy na ww. stanowisku, data następnego badania .....

Data badania .....

.....  
(pieczętka i podpis lekarza-profilaktyka)

---

\* niepotrzebne skreślić