INFORMÁCIA ZAMESTNÁVATEĽA lekárovi,
ktorý vykonáva lekárske preventívne prehliadky vo vzťahu k práci
podľa Z.z. 355/2007, par.30, ods.1, písm. d)

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Osobné číslo, ak bolo pridelené:

Zamestnávateľ, sídlo:

Názov pracoviska:

Profesia, pracovné zaradenie:

Dĺžka expozície pri práci v rokoch alebo mesiacoch u aktuálneho zamestnávateľa:

Faktory práce alebo pracovného prostredia a ich kategória:

Práca podľa osobitných predpisov

Dátum:

---------------------------------------------------

meno, priezvisko, podpis poverenej osoby a pečiatka zamestnávateľa

Pozn:

 zákona Z.z. 355/2007, par. 30, ods.1, písm. d): zamestnávateľ je povinný predložiť lekárovi, ktorý vykonáva lekárske preventívne prehliadky vo vzťahu k práci (§ 30e ods. 3, 4 a 6), zoznam zamestnancov, ktorí sa podrobia lekárskej preventívnej prehliadke vo vzťahu k práci podľa § 30e; v zozname zamestnancov sa uvádza meno a priezvisko zamestnanca, dátum narodenia, osobné číslo, ak bolo pridelené, názov pracoviska, profesia, pracovné zaradenie, dĺžka expozície pr práci v rokoch alebo v mesiacoch u aktuálneho zamestnávateľa, faktory práce a pracovného prostredia, ktorým je zamestnanec vystavený, a výsledky hodnotenia zdravotných rizík s uvedením kategórií prác osobitne u jednotlivých faktorov práce a pracovného prostre