

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
Miejscowość i data

.....
Jednostka organizacyjna

Pan/i

.....
Kierownik jednostki organizacyjnej

Wniosek

o skierowanie na badania okulistyczne przeprowadzane poza terminem wynikającym z częstotliwości wykonywania badań profilaktycznych

Ze względu na wystąpienie zaburzeń wzroku, zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na badania okulistyczne, poza terminem wynikającym z częstotliwości wykonywania badań profilaktycznych.

Oświadczam, że użytkuję w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

.....
Podpis pracownika

.....
Podpis kierownika jednostki organizacyjnej