

Žádost o vypracování lékařského posudku pro účely pracovněprávních vztahů pro posouzení, zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, přičemž účelem posudku není posouzení zdravotní způsobilosti k práci.

Název zaměstnavatele **Zámek Dolní Životice, p.o.**
IČ: 71197052
se sídlem: Zámecká 1, 747 56 Dolní Životice
dále jen „zaměstnavatel“

Zaměstnanec

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu:

Údaje o pracovním zařazení zaměstnance o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce :

.....

.....

.....

.....

.....

Důvod: posouzení zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání.

V dne

razítko a podpis

Za zaměstnavatele

Jméno a příjmení (vedoucí pracovník nebo ředitel)

Zaměstnavatel zároveň **pověřuje / nepověřuje** výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti jménem zaměstnavatele.