

## Žádost (objednávka) o provedení prohlídky pracovnělékařské péče

*Zaměstnavatel:* Gymnázium Elišky Krásnohorské, Praha 4 – Michle, Ohradní 55  
IČ: 00335533

*Zaměstnanec:*

*Jméno a příjmení:*

*Narozen dne:*

*Profese:*

*Zařazení podle kategorizace prací:*

*Režim práce:* pravidelný

*Typ prohlídky (zakroužkujte):* vstupní    periodická    mimořádná    výstupní

Zplnomocňuji zaměstnance k převzetí posudku.

Mgr. Karel Bednář  
ředitel školy