**ZAŚWIADCZENIE NR……………**

 Pan/Pani\* …………………………………………………………………………..

urodzony(a)\* ………………………………………………………………………..

zatrudniony(a)\* na stanowisku pracy wyposażonym w monitor ekranowy w

 ……………………………………………………………………………………….…………..

na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego okulistycznego z dnia

 ……………………………………. wykonanego w ramach pracowniczych badań profilaktycznych wstępnych, okresowych, kontrolnych\*, zaleca się badanemu stosowanie …………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………. podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia pracodawcy.

 ……………………………… ……..………………………..

 Data  podpis i pieczęć lekarza

                                                                     upoważnionego do przeprowadzenia

 badań lekarskich

\* niepotrzebne skreślić.