

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.