Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr WO/167/2021

 Burmistrza Miasta Świdwin

Świdwin, ……………….. r.

………….…...……………………

 (imię i nazwisko pracownika)

……………...……………………

 (stanowisko)

**WNIOSEK**

**o skierowanie na wcześniejsze badanie wzroku**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na wcześniejsze badanie wzroku w celu wydania przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę z zakładu medycyny pracy potwierdzenia potrzeby stosowania przeze mnie nowych okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Data kolejnego badania profilaktycznego jest wyznaczona na dzień …………………..…., tymczasem aktualnie zauważam znaczne pogorszenie się jakości mojego widzenia podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

……………………………

(podpis wnioskodawcy)