Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 12/2011/2012
Dyrektora ZSP im. J. P. II w Kudowie Zdroju
z dnia 22 lutego 2012 r.

w sprawie refundacji pracownikom Zespołu Szkół Publicznych im. Jana Pawła II kosztu zakupu okularów korygujących wzrok przy obsłudze monitorów ekranowych.

ZAŚWIADCZENIE

Pan/Pani ……..

urodzony(a) ……zatrudniony(a) na stanowisku pracy wyposażonym w monitor ekranowy w Zespole Szkół Publicznych im Jana Pawła II w Kudowie Zdroju.

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego – okulistycznego z dnia …… wykonanego w ramach pracowniczych badań profilaktycznych wstępnych, okresowych, kontrolnych lub porady, 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