

Psary, dnia.....

.....
/nazwisko i imię pracownika/

.....
/stanowisko/

WÓJT GMINY PSARY

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zakup okularów korygujących wzrok, koniecznych do pracy na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy, zgodnie z zaleceniem lekarza.

.....
/podpis pracownika/

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie

Potwierdzam wykonywanie przez pracownika pracy przy użyciu monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
/podpis Kierownika Referatu/

.....
/podpis pracownika ds. BHP/