

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia nr 9/2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku
z dnia 26. stycznia 2024r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość data)

.....
(miejscie zamieszkania)

Wniosek o skierowanie na wcześniejsze badania 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 / szkieł kontaktowych 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 pracownika)

