*Załącznik nr 2*

……...…………………… ……...……………..…

(imię i nazwisko pracownika) (miejscowość i data)

……...……………………

(miejsce zamieszkania)

**WNIOSEK**

# 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/soczewek 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)