WSKAZANIA CZŁONKOWSKIE I OKRESOWE BADANIA LEKARSKIE

ZAŚWIADCZENIE

Podmiot: Zakład Leczniczy Arkadiusz Jakubowski

Lekarz Arkadiusz Jakubowski, **Prawo wykonywania zawodu nr 6.6.2000**, specjalista: **medycyny pracy**, stwierdza, że Pan/Pani: **Jan Kowalski**, urodzony/a: 1.1.1990 r. w Gdańsku, po przebytych badaniach, nie ma przeciwwskazań do pracy na stanowisku: **operator koparki**, w zakładzie: **Przedsiębiorstwo Budowlane "Budmar" Sp. z o.o.**, ul. Budowlana 10, 00-000 Gdańsk.

Ważność: 1.1.2025 r. do 1.1.2027 r.

Podpis lekarza

Podpis osoby badanej

Pieczęć podmiotu