

.....
.....
.....

(oznaczenie pracodawcy)

.....dnia,

Do
Lekarza medycyny pracy
Anna Południewska – Senczyszyn
Ul. Szczecińska 26/2
73-110 Stargard Szczeciński

SKIEROWANIE NA BADANIE
DO CELÓW SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNYCH

(właściwe zakreślić)

Niniejszym kieruję:.....

(imię i nazwisko osoby badanej)

PESEL

Adres zamieszkania

Urodzony/-a

na badanie do celów sanitarno - epidemiologicznych

i wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych
do pracy na stanowisku

.....
(wymienić powierzane stanowisko pracy na podstawie wykazu prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przenoszenia
zakażenia na inne osoby zgodnie z Rozp. Min. Zdrowia, Dz.U. Nr 133, poz. 939 z dnia 10.07.2006)

.....
(podpis pracodawcy)