

**SKIEROWANIE NA BADANIE
DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

Kieruję na badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych:

Pana/Panią*⁾.....
(imię i nazwisko)

nr PESEL.....
zamieszkałego/zamieszkałą*⁾.....
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną*⁾ lub podejmującego/podejmującą*⁾ pracę na stanowisku:

.....
.....

Zakres czynności, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby:

.....
.....

.....
(podpis pracodawcy)