.....
(pieczątka pracodawcy)

.....
(miejscowość i data)

Skierowanie na badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

Stosownie do Ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 5 grudnia 2008 r. (Dz. U. 234, poz. 1570, z późniejszymi zmianami) proszę o przeprowadzenie badań:

Dane identyfikacyjne osoby objętej badaniami:

Imię i nazwisko .....

PESEL | | | | | | | | | | | |

Adres zamieszkania.....

Stanowisko pracy osoby ubiegającej się o zatrudnienie/zatrudnionej/rozpoczynającej naukę zawodu

.....

.....

Charakterystyka prac na ww. stanowisku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczątka pracodawcy)