

....., dn. ....

.....  
Pieczęć zakładu pracy

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

Kierujemy n/w na badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych:

**Pan/Pani** .....

Urodzony/a/ dnia ..... miesiąca ..... roku.....

PESEL.....

Zamieszkały/a/  
.....

Zatrudniony/a/\* Przyjmowany/a/\* do pracy w:  
.....

na stanowisku\*/ na stanowisko\*.....  
.....

Krótką charakterystyką czynności na stanowisku pracy (zakres czynności, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby):  
.....  
.....  
.....  
.....

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
podpis osoby kierującej na badanie