

SKIEROWANIE NA BADANIA DO CELÓW SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNYCH

na podstawie art. 6 ust. 2 pkt 3 w zw. z ust. 1 pkt 5 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

.....
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia
(miejscowość)

Kod zakładu pracy:

Pani/Pan
(imię i nazwisko)

urodzona/urodzony

PESEL: NIP Pracodawcy:

Adres zamieszkania:

która/-y: ☐ będzie ☐ jest zatrudniona/y na stanowisku/-ach:

.....
.....

Zakres czynności, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (według Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2006 roku w sprawie wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby):

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

.....
(podpis i pieczęć osoby kierującej)