

**SKIEROWANIE NA BADANIA DO CELÓW
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**
na podstawie art.6 ust.2 pkt. 3 w zw. z ust.1 pkt. 5 ustawy o
Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

.....
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia
(miejsowość)

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)