............................................................. ………..……................., dnia............................

 (pieczątka zakładu pracy, szkoły, uczelni) (miejscowość)

**SKIEROWANIE NA BADANIA**

DO CELÓW SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNYCH

Stosownie do *Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008 Nr 234, poz. 1570, tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 151).*

**Pani/Pan**: ........................................................................................ **urodzona/y**......................................................................................

 (imię i nazwisko)

**PESEL:** .....................................................................................................................................................................................................

**Adres zamieszkania:** ...............................................................................................................................................................................

**NIP Pracodawcy/Szkoły/Uczelni**: ............................................................................................................................................................

Stanowisko pracy osoby ubiegającej się o zatrudnienie /zatrudnionej /rozpoczynającej naukę zawodu/uczącej się zawodu\*:

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

Charakterystyka prac na ww. stanowisku, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby:

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

………………………………………………………………………………………….........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………..……………………………………

 (podpis i pieczątka osoby kierującej)