

# Skierowanie na badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych

.....  
(pieczętka zakładu pracy, szkoły, uczelni)

..... dnia .....  
(miejscowość)

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 pieczętka osoby kierującej)

\* Niewłaściwe skreślić