

.....  
/pieczęć zakładu pracy z NIP/

**Jeleniogórski Ośrodek Medycyny Pracy  
Al. Wojska Polskiego 66  
58-500 Jelenia Góra**

## **Skierowanie na badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2002 r. w sprawie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych (Dz. U. Nr 234, poz. 1975)

kieruję:

**Pana/ią**..... **PESEL**.....

który/a będzie /jest zatrudniony/a na stanowisku.....

zgodnie z charakterystyką wykonywanych prac w procesie produkcji i w obrocie żywnością wymienionych na odwrocie skierowania.

### **Koszt badań ponosi :\***

Pracownik

Kierujący na badania Pracodawca

\* właściwe podkreślić

.....  
/podpis i pieczęć kierującego/

.....  
/pieczęć zakładu pracy z NIP/

**Jeleniogórski Ośrodek Medycyny Pracy  
Al. Wojska Polskiego 66  
58-500 Jelenia Góra**

## **Skierowanie na badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2002 r. w sprawie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych (Dz.U. Nr 234, poz. 1975)

kieruję:

**Pana/ią**..... **PESEL**.....

który/a będzie /jest zatrudniony/a na stanowisku.....

zgodnie z charakterystyką wykonywanych prac w procesie produkcji i w obrocie żywnością wymienionych na odwrocie skierowania.

### **Koszt badań ponosi :\***

Pracownik

Kierujący na badania Pracodawca

\* właściwe podkreślić

.....  
/podpis i pieczęć kierującego/