

.....  
(miejscowość i data)

**Skierowanie na badania sanitarno-epidemiologiczne**

Kieruję Panią/ Pana

PESEL

Zamieszkałego / zamieszkałą

Zatrudniony (a), ubiegający (a) się o zatrudnienie w .....

Na stanowisku

.....  
Podpis osoby kierującej