

.....  
pieczęć zakładu pracy

dnia.....

## Skierowanie na badania sanitarno-epidemiologiczne

**Kierujemy na badania Panią/Pana**

.....

**Urodzoną/Urodzonego  
dn.....**

**PESEL.....**

**Adres  
zameldowania.....**

.....

.....

**Który/a będzie /jest zatrudniony/a na stanowisku**

.....

**Podpis pracownika BHP lub pracodawcy**

Pieczętka zakładu pracy z Nr **REGON**