

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2010 r. (poz. 888)

Załącznik nr 1

WZÓR

.....
(pieczętka jednostki kierującej na badanie)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIE PSYCHOLOGICZNE

Działając na podstawie
.....*)

kieruję:

Pana/Panią
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

zam.
.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

na badanie w celu wydania orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań psychologicznych do pracy na stanowisku

.....
.....

Pracownik jest narażony na

.....
(czytelny podpis osoby kierującej na badanie)

*) Wpisać podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić.