**SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE DLA CELÓW SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNYCH**

*na podstawie §2 rozp. MZ z dnia 18 grudnia 2002r w sprawie badań lekarskich do celów sanitarno- epidemiologicznych ( Dz.U. Nr 234 poz.1975) proszę o wykonanie badania lekarskiego*

**I Dane identyfikacyjne pracodawcy:**

Nazwa : .............................................................................................................................

Siedziba: ...........................................................................................................................

Adres: ...........................................................................Kod pocztowy - 𑂽𑂽-𑂽𑂽𑂽

REGON: …………………………………

**II Dane identyfikacyjne osoby poddanej badaniu do celów sanitarno- epidemiologicznych:**

Imię i nazwisko: .................................................................................................................

Data urodzenia: 𑂽𑂽-𑂽𑂽-𑂽𑂽𑂽𑂽r.

Miejsce zamieszkania::.....................................................................Kod pocztowy - 𑂽𑂽-𑂽𑂽𑂽

nr PESEL: 𑂽𑂽𑂽𑂽𑂽𑂽𑂽𑂽𑂽𑂽𑂽

Skierowanie na badanie z powodu:

𑂽 podejmowania pracy w procesie produkcji i obrocie żywnością

𑂽 wykonywania prac w procesie produkcji i obrocie żywnością podejrzenia o zakażenie lub wystąpienia stanu chorobowego uniemożliwiającego

𑂽 wykonywania czynności wymienionych w załączniku nr 2 do rozporządzenia

III. Stanowisko pracy: ..............................................................................................................

IV. Charakterystyka prac w procesie produkcji i obrotu żywnością które ma wykonywać lub wykonuje osoba poddawana badaniu, ze szczególnym uwzględnieniem czynności, o których mowa w § 3 ust.2 rozp. MZ z dnia 18 grudnia 2002 r. ( Dz.U. Nr 234 poz.1975.)

|  |
| --- |
|  |

Data wystawienia skierowania: ...........................

pieczątka i podpis przedsiębiorcy ......................................

*Uwaga- załącznik zawierający rodzaje czynności z zakresu produkcji i obrotu żywnością, których nie wolno wykonywać osobom dotkniętym chorobami wymienionymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia znajduje się na odwrocie skierowania.*