

.....
Pieczęć firmy

.....
Data wystawienia skierowania

Termin ważności aktualnych badań:

Centrum Medyczne Remedium
93-177 Łódź, ul. gen. J. Dąbrowskiego 17/21
telefoniczne umówienie wizyty: 42 230 91 28 lub 666 840 783

SKIEROWANIE NA BADANIA PSYCHOLOGICZNE

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

PESEL:

Nazwa stanowiska / opis wykonywanej pracy:

Skierowanie należy sporządzić w 2. egzemplarzach. Jeden egzemplarz przekazywany jest przychodni lekarskiej, drugi przechowywany w aktach osobowych pracownika wraz z zaświadczeniem lekarskim o dopuszczeniu pracownika do wykonywania pracy na danym stanowisku.

.....
Podpis i pieczętka osoby kierującej na badanie