

.....
(nazwa, adres, NIP lub REGON
podmiotu kierującego¹⁾)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ PSYCHOLOGICZNĄ

Działając na podstawie §2 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

(Dz.U. 1996 nr 69 poz. 332²⁾)

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 konsultację psychologiczną w celu

.....

.....

.....

.....
(imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz podpis lekarza¹⁾)

1) Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki

2) Wpisać podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić.