

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

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA PSYCHOLOGICZNE

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

.....

.....

Pracownik jest narażony na.....

.....

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

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

2) Wpisać podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić.