

miejsowość , data.....

.....
oznaczenie zakładu pracy

Skierowanie na badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych

Pan(i)
(imię i nazwisko)

PESEL □□□□□□□□□□

zamieszkały(a) w.....
.....

zatrudniony(a) / przyjmowany do pracy *
na stanowisko :

Czynności wykonywane przez pracownika (zakreślić X) :

- a) prace na stanowiskach związanych z wytwarzaniem, pakowaniem, dystrybucją lub przechowywaniem nieopakowanej żywności, wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz leków doustnych, przygotowaniem i wydawaniem posiłków, wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i leków, a także myciem naczyń i pojemników przeznaczonych na żywność, wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi lub na leki, stwarzające zagrożenie przeniesienia drogą pokarmową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych,
- b) prace na stanowiskach związanych z kontaktem z wodą oraz środkami służącymi pielęgnacji skóry lub słuzówek innych osób oraz stwarzających zagrożenie przeniesienia drogą kontaktową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych.
- c) prace na stanowiskach związanych z ciągłym kontaktem z ludźmi stwarzające zagrożenie przeniesienia drogą powietrzno-kropelkową i powietrzno-pyłową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych,

.....
podpis osoby kierującej na badanie