

**Skierowanie na badania profilaktyczne
do Samodzielnego Publicznego Akademickiego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie, ul. Langiewicza 6A**

1. Pełna nazwa, adres i nr REGON pracodawcy

Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej

20-031 Lublin, pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5

REGON 000001353

kieruję Panią/Pana*

na badania profilaktyczne: wstępne*

okresowe*

kontrolne*

2. Pracownik jest zatrudniony / będzie zatrudniony*

na stanowisku / stanowiskach*

.....

3. Informuję, że na w/w stanowisku / stanowiskach* występują czynniki
szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia

.....

.....

4. Wyniki badań i pomiarów wyników szkodliwych dla zdrowia na w/w
stanowiskach (kopia pomiarów przeprowadzonych przez uprawniony organ)

.....

.....

Lublin, dnia

.....
pieczęć jednostki organizacyjnej

.....
pieczęć i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

* **niepotrzebne skreślić**