



**WNIOSEK NA BADANIE LEKARSKIE DO CELÓW
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH
Do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum
Profilaktyczno-Leczniczego w Lublinie**

1. Pełna nazwa, adres i nr REGON pracodawcy

.....
.....

Kieruje

Panią/Pana

na badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

2. Pracownik jest /będzie/* zatrudniony na stanowisku
związanym z procesami produkcji i obrocie żywnością

.....

3. Charakterystyka prac w procesie produkcji i w obrocie
żywnością, które ma wykonywać lub wykonuje osoba poddana
badaniu:

.....
.....

*niepotrzebne skreślić

data wystawienia:

podpis pracodawcy::