

.....dnia.....
(miejsowość)

.....
(pieczęć jednostki organ. PW kierującej na badanie)

Do.....
(nazwa jednostki zakładu opieki zdrowotnej)

ul.

w
(miejsowość)

**POLITECHNIKA WARSZAWSKA
- BIURO SPRAW OSOBOWYCH I SZKOLENIA ZAWODOWEGO*)**

-*)
(nazwa jednostki organizacyjnej w której pracownik jest zatrudniony)

na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 6 marca 2003 r.(Dz. U. nr 61, poz. 551),
kieruje

Pana(ia).....
(nazwisko i imię)

urodzonego(a) w dniu zamieszkałego(a) w.....

.....
(adres)

na badania lekarskie w kierunku zakażenia:

- prątkami gruźlicy*),
- pałeczkami duru brzuszego, durów rzekomych A, B, C, innymi pałeczkami z rodzaju Salmonella i Shigella *),

celem uzyskania orzeczenia o braku przeciwwskazań do wykonywania prac przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

.....
(pieczęć i podpis osoby kierującej na badania)

*)właściwe zaznaczyć