

.....
(pieczęćka jednostki kierującej na badanie)

.....
(miejsowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIE PSYCHOLOGICZNE

Działając na podstawie.....
.....*)

kieruję:

Pana/Panią.....
(imię i nazwisko)

Numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość).....
zam.

(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

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

Pracownik jest narażony na.....
.....

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

*) Wpisać podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić.



Adres Pracowni Psychologicznej:
ul. Konopnickiej 15, 37-200 Przeworsk
Rejestracja: tel: 663506606
On-line: www.psychotesty.przeworsk.pl