

.....  
(pieczęć przewoźnika drogowego)

.....  
(miejscowość, data)

## SKIEROWANIE NA BADANIE PSYCHOLOGICZNE

Działając na podstawie art. 39k oraz art. 39l ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874 i Nr 176, poz. 1238), kieruję na badanie psychologiczne

Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL\*) .....

zam. ....  
(miejscowość, ulica, nr domu i nr mieszkania)

.....  
(podpis i pieczęć imienna)

\*) w przypadku osoby, której nie nadano nr PESEL, należy podać nazwę i numer dokumentu tożsamości.

### POUCZENIE:

Na badania psychologiczne należy zgłosić się w terminie 30 dni od dnia otrzymania skierowania. Od wydanej decyzji przysługuje prawo wniesienia odwołania do ..... w terminie 14 dni od jej otrzymania. Oryginał orzeczenia psychologicznego należy przekazać właściwemu pracodawcy.



Adres Pracowni Psychologicznej:  
ul. Konopnickiej 15, 37-200 Przeworsk  
Rejestracja: tel: 663506606  
On-line: [www.psychotesty.przeworsk.pl](http://www.psychotesty.przeworsk.pl)