

.....
/pieczęć Zamawiającego/

Tarnowskie Góry, dnia

.....
.....
.....
.....

ZLECENIE

przeprowadzenia badania wstępnego, okresowego, kontrolnego, końcowego

Pana/Pani
/nazwisko i imię, data urodzenia/

.....
/stanowisko pracy/

.....
/podpis Zleceniodawcy/

Zlecenie wykonano dnia

Koszt usługi medycznej

Słownie

.....
/podpis lekarza uprawnionego/