

.....
/pieczęć Zamawiającego/

Tarnowskie Góry, dnia

.....
.....
.....
/adres Wykonawcy/

ZLECENIE

przeprowadzenia badania wstępnego, okresowego, kontrolnego, końcowego

Pana/Pani
/nazwisko i imię, data urodzenia/

.....
/stanowisko pracy/

Komórka kierująca na badania
/staże, szkolenia, doradcy, pośrednictwo lub kadry/

Badania finansowane ze środków

.....
/podpis Zamawiającego/

Zlecenie wykonano dnia

Koszt usługi medycznej

Słownie

Wykonane badania

.....
/podpis lekarza uprawnionego/