………………………………………..

(miejscowość, data)

Wniosek o przeprowadzenie badania sanitarno-epidemiologicznego

Na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

Pan/Pani …………………………………………………………………………………….

Zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

PESEL ………………………………………………………………………………………

Zakres czynności, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby

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

………………………………………………………….

(czytelny podpis osoby wnioskującej o przeprowadzenie badania)