

.....  
Pieczęć firmy kierującej na badanie)

.....  
Miejscowość, dnia

## **SKIEROWANIE NA BADANIA PSYCHOLOGICZNE PSYCHOTESTY SZCZECIN – CENTRUM USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH**

Działając na podstawie art. 229 i art. 211 pkt 5 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy  
(Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.) \*

.....  
kieruję: Pana/Panią.....  
(imię i nazwisko)

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

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

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

.....  
.....  
.....  
.....  
Pracownik jest narażony na .....

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

\* Wpisać odpowiednią podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić.