

NIP: 777-00-03-104
REGON: 000288811

Pieczęć

- szkoły wyższej*
- jednostki uprawnionej do
prowadzenia szkoły doktorskiej*

**SKIEROWANIE NA BADANIA LABORATORYJNE DO CELÓW SANITARNO-
EPIDEMIOLOGICZNYCH
(kał nosicielstwo Salmonella/Shigella)**

Na podstawie art.6 ust.1 pkt. 4 oraz art. 6 ust. 2 pkt 2, art. 7 i 8 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 924 z późn.zm.), kieruję na wykonanie badań laboratoryjnych dla celów sanitarno-epidemiologicznych:

studenta/uczestnika szkoły doktorskiej*

.....
(imię i nazwisko)

w związku z kształceniem się do wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby, w szczególności wykonujący prace na stanowiskach wymagających bezpośredniego kontaktu z dziećmi w wieku do lat 3,

proszę o wykonanie

3 – krotnego bezpłatnego badania kału na nosicielstwo.

.....
Pieczęć i podpis
kierującego na badania

Poznań, dnia r.

*) Właściwe podkreślić