

.....  
(pieczętka jednostki kierującej na badanie)

.....  
(miejsowość, data)

## SKIEROWANIE NA BADANIA PSYCHOLOGICZNE

Działając na podstawie § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2010 r. w sprawie badań psychologicznych strażników gminnych(miejskich) (Dz. U. z 2010 r. Nr 150, poz. 1012) \*)

.....  
kieruję:

Pana/Panią

.....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL

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

zam.

.....  
(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

na badanie w celu orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań psychologicznych do pracy na stanowisku strażnika gminnego (miejskiego) .....

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

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

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