

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu
ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań
NIP 777-00-03-185, Regon 000327853

SKIEROWANIE NA BADANIA DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 4 i 5 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 badania do celów sanitarno-epidemiologicznych:

.....
imię) i nazwisko *data urodzenia*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

w przypadku braku numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

studenta(-tki) jednolitych studiów magisterskich (5 lat) w Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu na kierunku **fizjoterapia**.

Poznań, dnia

.....
pieczęć i podpis kierującego na badanie lekarskie