

pieczętka firmy z regonem _____

_____ dnia: _____
 miejscowość _____

Skierowanie na wykonanie badania sanitarno – epidemiologicznego do Centrum Zdrowia ETER-MED

w Gdańsku przy ul. Żabi Kruk 10, tel. 058-3202600

Kierujemy na badanie sanitarno - epidemiologiczne

panią/pana _____ PESEL: _____
imię i nazwisko

urodzoną/urodzonego: _____

Zamieszkałego: _____

która / który: będzie jest zatrudniona/zatrudniony na stanowisku/ach _____

Charakterystyka wykonywanej pracy:

Pracownik (ca) wykonuje / będzie wykonywał* następujące czynności:

Lp	Rodzaj czynności	X
1	Czynności z zakresu produkcji	
1	Związane z obróbką surowców pochodzenia zwierzęcego i roślinnego oraz dodatków do żywności	
2	Związane z procesami technologicznymi żywności	
3	Wymagające stykania się z wyrobami gotowymi przed ich umieszczeniem w opakowaniach bezpośrednich lub opakowaniach transportowych	
4	Wymagające stykania się z opakowaniami bezpośrednimi środków spożywczych	
5	Obejmujące mycie, czyszczenie i dezynfekowanie urządzeń oraz innych przedmiotów wyposażenia lub opakowań trwałych środków spożywczych, a także związane z utrzymaniem czystości pomieszczeń zakładu	
6	Związane z uzyskaniem mleka w gospodarstwach rolnych i hodowlanych	
7	W punktach skupu mleka i innych środków spożywczych nie podlegających obróbce termicznej	
2	Czynności w obrocie	
1	Związane ze sprzedażą detaliczną nie opakowanych środków spożywczych, a także opakowanych, jeżeli rodzaj stosowanych opakowań jednostkowych nie zapobiega przenikaniu zanieczyszczeń do środków spożywczych lub jeżeli z powierzchni tych opakowań nie można usunąć zanieczyszczeń w taki sposób, aby nie przenikały one do środków spożywczych:	
2	W magazynach hurtowych środków spożywczych	
3	W zakresie sprzedaży okrężnej (obnośnej, obwoźnej) środków spożywczych	
3	Czynności z zakresu produkcji i obrotu związane z:	
1	Transportem środków spożywczych w odkrytych pojemnikach	
2	Kontrolą jakości środków spożywczych	
3	Urzędowym badaniem mięsa	
4	Przygotowaniem i wydawaniem potraw oraz innych środków do spożycia w zakładach żywienia zbiorowego, a także w innych niż wymienione w Lp. 2 pkt. 3 miejscach sprzedaży	
4	Inne:	

Niniejszym zobowiązujemy się pokryć wszelkie koszty wykonania badań **sanitarno – epidemiologicznego i opłaci należność przelewem na podstawie faktury vat.**

Należność za wykonanie badań sanitarno – epidemiologicznego opłaci pracownik gotówką

Zaznaczyć literą „X” odpowiednie
 * niepotrzebne skreślić

 podpis i pieczętka pracodawcy