ZLECENIODAWCA …..…………………………

(nazwa firmy i adres) (miejscowość, data)

.......................................................................

.......................................................................

NIP.................................................................

Osoba do kontaktu ……….............................

Telefon/e-mail ...............................................

**Powiatowa Stacja**

**Sanitarno-Epidemiologiczna w Radomiu**

**Sekcja Laboratoryjna Higieny Pracy**

**26-601 Radom, ul. gen. Leopolda Okulickiego 9D**

**e-mail:** [**sekretariat.psse.radom@sanepid.gov.pl**](mailto:sekretariat.psse.radom@sanepid.gov.pl)[**maria.dygas@sanepid.gov.pl**](mailto:maria.dygas@sanepid.gov.pl)

**Zlecenie**

**na wykonanie badań czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy**

Zlecam wykonanie badań: (podać nazwę, ilość stanowisk oraz rodzaj występujących czynników):

…………………………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………............................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………….............................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………..............................................................

……………………………………………………………………..............................................................

Płatność zostanie dokonana po otrzymaniu faktury.

Zapoznałam(-em) się z zakresem badań i metodykami stosowanymi w laboratorium oraz „Klauzulą informacyjną (realizacją obowiązku informacyjnego o ochronie danych osobowych)“, które są dostępne na stronie <http://www.gov.pl/web/psse-radom>

……………..…..….…………………..……(podpis)