

.....
(pieczęć placówki)

.....
(miejsowość, data)

Upoważnienie nr...../ 20.....

Upoważniam niniejszym Panią / Pana.....
zatrudnioną w
na stanowisku.....

do odbioru szczepionek

z Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Kamieniu Pomorskim,

ul. Wolińska 7b
(podać nazwę placówki)

Niniejsze upoważnienie wydaję się w 2 egzemplarzach na okres

.....
(podpis kierownika placówki)

Otrzymują:

1. Pan (Pani)
2. PSSE w Kamieniu Pomorskim