Nr postępowania: ZP/445/055/U/13 Załącznik nr 2a do SIWZ

Gdańsk, dnia ……..……

.....
(pieczątka jednostki organizacyjnej PG)

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących prace na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. z 2003 r., Nr 199, poz. 1949).

☐ wstępne ☐ okresowe ☐ kontrolne ☐ doraźne

☐ praca na łodzi motorowej ☐ praca na jachcie żaglowym

1. **Dane Pracownika**

Imię i nazwisko……..….....……Pesel……..……..…….…

Adres zameldowania…….……...…..…….……..……..……..…

Jednostka organizacyjna…….……...……..……..……

Stanowisko…….……..……...……...…….……....

Od kiedy jest wykonywana praca na stanowisku…….……..

…….……...…….……
(podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej)