

Warszawa, dn.

.....
pieczęćka wydziału

SKIEROWANIE

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, uprzejmie proszę o wykonanie studentowi Akademii Medycznej w Warszawie

.....
imię i nazwisko, data i miejscowość urodzenia

numer albumu:

badania laboratoryjnego dla celów sanitarno-epidemiologicznych (nosicielstwo zarasków chorób jelitowych).

Studenci w trakcie nauki maja bezpośredni kontakt z:

- 1) dziećmi do lat 6*
- 2) nie opakowaną żywnością, przygotowują posiłki oraz myją naczynia i pojemniki na żywność*

.....
podpis osoby wystawiającej

* właściwe podkreślić