

Gdańsk,.....

.....  
imię i nazwisko  
.....

.....  
kierunek/rok  
.....

.....  
data urodzenia  
.....

.....  
PESEL  
.....

Do Dyrektora  
PMSP w Gdańsku  
Al. Gen. J. Hallera 17  
80 – 401 Gdańsk

### **WNIOSEK O WYDANIE SKIEROWANIA DO SANEPIDU**

Jestem słuchaczem/ką na kierunku

.....  
semestr ..... klasa .....

Zwracam się z prośbą o wydanie skierowania do sanepidu na badania sanitarno –  
epidemiologicznych w celu odbycia praktycznej nauki zawodu w toku trwania nauki.

.....  
podpis Słuchacza