

ZLECENIODAWCA (nazwa firmy i adres)

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

Data:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Tel. kontaktowy:

**Podhalański Szpital Specjalistyczny w Nowym Targu
Zespół Laboratoriów Badawczych
Laboratorium Higieny Pracy
34-400 Nowy Targ
ul. Jana Kazimierza 6**

Zlecenie na wykonanie badań środowiska pracy

Zlecam wykonanie badań środowiska pracy w zakresie (*podać nazwy i ilość stanowisk pracy oraz rodzaj czynników objętych badaniami*):

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

Miejsce (adres) wykonania pomiarów:

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

Należność za wykonane badania ureguluję po przedstawieniu dokumentu rozliczeniowego.

.....

(podpis zleceniodawcy)