

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć zakładu pracy, NIP, REGON)

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADANIA DO CELÓW SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNYCH / EPIDEMIOLOGICZNYCH  
DO CENTRUM MEDYCyny PRACY  
UL. JAGIELLOŃSKA 109 LOK. 31-34 W BYDGOSZCZY**

Nazwisko i imię ..... PESEL .....

Adres .....

Zatrudniony/a na stanowisku .....

***I. Rodzaje czynności z zakresu produkcji\*:***

- 1) związane z obróbką surowców pochodzenia zwierzęcego i roślinnego oraz dodatków do żywności,
- 2) związane z procesami technologicznymi żywności,
- 3) wymagające stykania się z wyrobami gotowymi przed ich umieszczeniem w opakowaniach bezpośrednich lub opakowaniach transportowych,
- 4) wymagające stykania się z opakowaniami bezpośrednimi środków spożywczych,
- 5) obejmujące mycie, czyszczenie i dezynfekowanie urządzeń oraz innych przedmiotów wyposażenia lub opakowań trwałych środków spożywczych, a także związane z utrzymaniem czystości pomieszczeń zakładu,
- 6) związane z uzyskaniem mleka w gospodarstwach rolnych i hodowlanych,
- 7) w punktach skupu mleka i innych środków spożywczych niepodlegających obróbce technicznej.

***II. Rodzaje czynności w obrocie\*:***

- 1) w magazynach hurtowych środków spożywczych,
- 2) w zakresie sprzedaży obnośnej, obwoźnej środków spożywczych,
- 3) związane ze sprzedażą detaliczną środków spożywczych.

***III. Rodzaje czynności z zakresu produkcji i obrotu\*:***

- 1) związane z transportem środków spożywczych,
- 2) związane z kontrolą jakości środków spożywczych,
- 3) związane z urzędowym badaniem mięsa,
- 4) związane z przygotowaniem i wydawaniem potraw oraz innych środków do spożycia w zakładach żywienia zbiorowego, a także miejscach sprzedaży.

***IV. Inne czynności z zakresu produkcji\*:***

- 1) nadzór kierowniczy,
- 2) zabezpieczenie techniczne,
- 3) inny nadzór w zakresie bezpieczeństwa i produkcji.

***V. Prace związane z ciągłym kontaktem z ludźmi w:***

żłobkach, przedszkolach, szkołach, wyższych uczelniach, placówkach systemu oświaty, szpitalach, przychodniach, poradniach, sanatoriach, hospicjach, DPS, zakładach karnych, poprawczych, schroniskach, innych.

\* właściwe zaznaczyć

.....  
(podpis osoby kierującej na badania)