

.....
(pieczęćka podmiotu kierującego)

.....
(miejsowość data)

SKIEROWANIE NA BADANIE PSYCHOLOGICZNE

Kieruję na badanie psychologiczne

Pana/Panią
(imię i nazwisko)

nr PESEL *)

zam.
(miejsowość, ulica, nr domu i nr mieszkania)

w celu orzeczenia istnienia lub braku przeciwwskazań psychologicznych do pracy na stanowisku.....
.....
.....

.....
(podpis osoby kierującej na badanie)

Pracownia Psychologiczna

Ligia Gozdek-Kucharski

Bydgoszcz, ul. Nakielska 47

Gab.9, 10

www.psychotestybydgoszcz.pl

Rejestracja telefoniczna w godz.

od 7:00 do 20:00

507 332 733

