

## ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

na badania profilaktyczne dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2024 r.

1. NAZWISKO I IMIĘ .....
2. MIEJSCE ZATRUDNIENIA (wydział, instytut, jednostka organizacyjna PW) .....
3. PESEL .....
4. ADRES E-MAIL .....
5. TELEFON KOMÓRKOWY .....
6. WYBRANE MAKSYMALNIE 3 BADANIA

	NUMER BADANIA (z załącznika nr 1 do pisma okólnego kanclerza PW)	PREFEROWANA PRZYCHODNIA lokalizacje: 1) ul. Waryńskiego 10a, 2) ul. Narbutta 85, 3) ul. Mochnackiego 10
Badanie I		
Badanie II		
Badanie III		

Oświadczam, że ja niżej podpisany jestem zatrudniony na umowę o pracę przez Politechnikę Warszawską. Oświadczenie podpisuję w związku z uczestnictwem w dodatkowych badaniach profilaktycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej zgodnie z pismem okólnym nr 1/2024 kanclerza PW z dnia 8 lutego 2024 r. , którego treść jest mi znana.

data i czytelny podpis