

(Pieczęć zakładu pracy)

Skierowanie na Szkolenie Okresowe / Badanie Psychologiczne*

1. Kieruję Panią/Pana

na Szkolenie Okresowe kierowcy i Badanie Psychologiczne kierowcy *

- wykonującego transport drogowy*
- kierującego pojazdem do celów służbowych*
- kierującego pojazdem uprzywilejowanym*
- operator maszyn specjalistycznych*

2. Koszty pokrywa:

- szkolenia
- badań psychologicznych.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis kierownika zakładu)

*- niepotrzebne skreślić