Badania wykonywane z zakresu medycyny pracy oraz warunki ich udzielenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYP BADAŃ** | **UMOWA Z ZAKLADEM PRACY/WŁAŚCICIELEM FIRMY/UCZELNIĄ** | **SKIEROWANIE OD PRACODAWCY/UCZELNI /SZKOŁY** |
| BADANIA SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNE | NIE | NIE |
| ZDOLNOŚĆ DO PRACY | TAK | TAK |
| BADANIA DO WYDANIA PRAWA JAZDY | NIE | NIE |
| BADANIA DO SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH , UCZELNI WYZSZYCH DLA UCZNIÓW I STUDENTÓW | NIE | TAK |