

.....
(pieczęć placówki)

.....
(miejsowość, data)

Upoważnienie do odbioru szczepionek

Upoważniam niniejszym Panią/Pana.....
zatrudnioną w
.....
(nazwa placówki)
na stanowisku.....
legitymując/-ą/-ego się dowodem osobistym nr.....
wydanym dnia....., przez.....

do odbioru szczepionek

z Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku, ul. Warszawska 57A
przeznaczonych dla
.....
(podać nazwę placówki)

Jednocześnie informuję, że ww. osoba została przeszkolona w zakresie właściwych zasad transportu preparatów szczepionkowych.

Niniejsze upoważnienie wydaje się w 2 egzemplarzach na okres.....

.....
(podpis kierownika placówki)

Otrzymują:

1. Pani/Pan
2. PSSE w Białymstoku