

Załącznik nr 2 do umowy nr

Lublin, dn.

.....
pieczęć MUP w Lublinie

Skierowanie na badania z tytułu odbywania stażu /wykonywania prac społecznie użytecznych *

.....
(nazwa i adres placówki medycznej)

Miejski Urząd Pracy w Lublinie kieruje Pana/Panią:

.....PESEL.....

zam. na badania lekarskie mające na celu stwierdzenie zdolności osoby bezrobotnej, niepełnosprawnej poszukującej pracy * do odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych w zawodzie /na stanowisku/:

*niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć i podpis pośrednika pracy MUP

Oświadczam:

- iż zostałem/lam poinformowany/a o obowiązku zgłoszenia się do placówki medycznej następnego dnia po wydaniu skierowania na badania lekarskie w godzinach od 7³⁰ do 9⁰⁰ gotowy/a do przeprowadzenia badań laboratoryjnych.

- zobowiązuję się do zwrotu kosztów badań lekarskich, w przypadku przerwania bądź nie ukończenia stażu z własnej winy.

.....
data, podpis osoby bezrobotnej/poszukującej pracy