

Załącznik nr 2

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

Dodatkowa transza ponadstandardowych badań profilaktycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2015 r.

1. NAZWISKO i IMIĘ:
2. MIEJSCE ZATRUDNIENIA (Wydział, Instytut, inna jedn. org. PW itp.):
.....
.....
3. PESEL:
4. ADRES E-MAIL:
5. TELEFON:
6. WYBRANE BADANIA:

	<i>Numer pakietu badań (Zgodnie z kol.1 Załącznika 1)</i>	<i>Preferowana przychodnia (Zgodnie z możliwością wg Załącznika 1)</i>
<i>Pakiet I</i>		
<i>Pakiet II</i>		

Wypełniony formularz należy przesłać drogą mailową na adres: biuro-warszawa@centermed.pl