

....., dn.
(miejscowość)

.....
(nazwa i adres przedsiębiorcy, REGON, NIP)

WNIOSEK
o wykonanie badań lekarskich do celów
sanitarno-epidemiologicznych dla osób wykonujących prace
w zakresie produkcji i obrotu żywności

.....
(imię i nazwisko osoby badanej) (pesel) (adres zamieszkania)

.....
(stanowisko)

CHARAKTERYSTYKA PRAC W PROCESIE PRODUKCJI I OBROTU ŻYWNOCIĄ,
KTÓRE WYKONUJE LUB MA WYKONYWAĆ PRACOWNIK:

.....
.....
.....

LP.	RODZAJE CZYNNOSCI
1.	Czynności i zakres produkcji: 1) związane z obróbką surowców pochodzenia zwierzęcego i roślinnego oraz dodatków do żywności, 2) związane z procesami technologicznymi żywności, 3) wymagające stykania się z wyrobami gotowymi przed ich umieszczeniem w opakowaniach bezpośrednich lub opakowaniach transportowych, 4) wymagające stykania się z opakowaniami bezpośrednimi środków spożywczych, 5) obejmujące mycie, czyszczenie i dezynfekowanie urządzeń oraz innych przedmiotów wyposażenia lub opakowań trwałych środków spożywczych, a także związane z utrzymaniem czystości pomieszczeń zakładu, 6) związane z uzyskaniem mleka w gospodarstwach rolnych i hodowlanych, 7) w punktach skupu mleka i innych środków spożywczych nie podlegających obróbce termicznej.
2.	Czynności w obrocie: 1) związane ze sprzedażą detaliczną niepakowanych środków spożywczych, a także pakowanych, jeżeli rodzaj stosowanych opakowań jednostkowych nie zapobiega przenikaniu zanieczyszczeń do środków spożywczych lub jeżeli z powierzchni tych opakowań nie można usunąć zanieczyszczeń w taki sposób, aby nie przenikały one do środków spożywczych 2) w magazynach hurtowych środków spożywczych, 3) w zakresie sprzedaży okrężnej (obnośnej, obwoźnej) środków spożywczych.
3.	Czynności w zakresie produkcji i obrotu związane z: 1) transportem środków spożywczych w odkrytych pojemnikach, 2) kontrolą jakości środków spożywczych, 3) urzędowym badaniem mięsa, 4) przygotowaniem i wydaniem potraw oraz innych środków do spożycia w zakładach żywienia zbiorowego, a także w innych, niewymienionych w pkt. 1, 2, 3, miejscach sprzedaży.
4.	Inne czynności niewymienione powyżej:

.....
(podpis i pieczęć osoby kierującej)