

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE BADANIA  
PSYCHOLOGICZNEGO OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ /  
POSIADAJĄCEJ WPIS NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH  
PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ \*)**

Działając na podstawie art. 33 ust. 1 w związku z art. 26 ust. 3 pkt. 7 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2018 r. poz. 2142 z późn. zm.) wnoszę o przeprowadzenie badania psychologicznego w celu wydania orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań psychologicznych do pracy na stanowisku kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej.

Imię i nazwisko .....

numer PESEL .....

adres .....

.....

Katowice, .....  
(data)

.....  
(podpis)

\*) niepotrzebne skreślić



ADRES PRACOWNI PSYCHOLOGICZNEJ:

**PSYCHOLOGIA I MEDYCYNĄ PRACY**

40-276 Katowice, ul. Gen. K. Pułaskiego 17

NIP 954 122 50 86

tel. 606338215

pracownia@psychologiapracy.eu

www.psychologiapracy.eu