Poznań, ……………..

………………….

[imię i nazwisko]

……………………..

[adres]

……………………..

[PESEL]

**UPOWAŻNIENIE**

Działając w imieniu własnym niniejszym upoważniam: ……………………………… …………………………………………………………………………………………………...(imię, nazwisko, nr dokumentu tożsamości lub PESEL) do dokonania w moim imieniu następujących czynności (niewłaściwe skreślić):

* złożenia próbek: ……………………………………………. w celu wykonania badań: …………………………………………………………………………………………………
* przedłożenia w moim imieniu zlecenia na wykonanie badań obejmujących: …………………………………………………………………………………………………..
* podpisania w moim imieniu zlecenia na wykonanie badań obejmujących: …………………………………………………………………………………………………..
* odbioru wyników badań / pobrania kodu kreskowego umożliwiającego dostęp do wyników badań on-line

podpis