

pieczęć placówki dydaktycznej

### Skierowanie na badanie lekarskie

Stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2019 r. poz. 141)

#### I. Kieruję na badania lekarskie:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia numer PESEL (w przypadku posiadania) lub rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku nieposiadania numeru PESEL))

#### ▪ kandydata do szkoły wyższej

#### II. W trakcie:

- studiów w szkole wyższej

.....  
kierunek kształcenia

Wyżej wymieniony(a) będzie narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

Czynniki niebezpieczne: minimalny i sporadyczny kontakt: zagrożenie elementami ruchowymi i luźnymi, zagrożenie związane z obsługą zwierząt (ugryzienia, urazy), porażenie prądem. \*

Czynniki szkodliwe i uciążliwe:

**Biologiczne**: minimalny i sporadyczny kontakt z substancjami biologicznymi: pyłki roślin, zarodniki grzybów, bakterie, wirusy pochodzenia roślinnego, preparaty parazytologiczne, brucelloza, toksoplazmoza, grzybnice. \*

**Chemiczne**: minimalny i sporadyczny kontakt z substancjami chemicznymi: kwasy: siarkowy, solny, octowy, azotowy, rtęć, ołów, benzen, toluen, związki azotowe, formalina, fenol, środki ochrony roślin. \*

**Fizyczne**: hałas, wysoka i niska temperatura, obsługa monitorów elektronowych, drgania mechaniczne.\*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2018 r. poz. 1600 z późn.zm.) oświadczam, że wszelkie informacje zawarte w niniejszym skierowaniu są zgodne z prawdą co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....  
*/ data wystawienia skierowania /*

.....  
*/ pieczętka i podpis kierującego na badanie /*

\* niewłaściwe skreślić

Osoby skierowane na badania powinny zgłaszać się do Poradni Medycyny Pracy wraz z dowodem osobistym i niniejszym skierowaniem. Badania wykonywane są bezpłatnie.