

.....
pieczętka jednostki prowadzącej studia

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)

kieruję na badania lekarskie:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia, numer PESEL/rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość jeśli nie posiada nr PESEL)

kandydata do szkoły wyższej:

**WYŻSZEJ SZKOŁY PEDAGOGIKI I ADMINISTRACJI IM. MIESZKA I W POZNANIU,
WYDZIAŁ ZDROWIA PUBLICZNEGO**

KOSMETOLOGIA

.....
(kierunek studiów)

W trakcie studiów ww. będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych:

1. udział w programowych zajęciach wychowania fizycznego wymagających wzmożonego wydatku energetycznego związanego z wysiłkiem fizycznym
2. odczynniki chemiczne, w tym: głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne,
3. czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
4. choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A),
5. zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV),
6. choroby zakaźne i pasożytnicze,
7. promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera,
8. zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji,
9. narażenie na czynniki psychospołeczne

Poznań, dnia
(data wystawienia skierowania)

.....
(pieczętka i podpis osoby kierującej na badania)