

.....  
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**

**RATOWNICTWO MEDYCZNE**

.....  
(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. odczynniki chemiczne, w tym: głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne,
2. czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
3. choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A),
4. zakażenia przenoszone drogą krwi ( WZW typu B i C, HIV),
5. choroby zakaźne i pasożytnicze,
6. promieniowanie jonizujące ( głównie X)
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)

---