

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2017r. 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 2017r., poz.971) kieruję na badania lekarskie:

Kierowana osoba jest: (właściwe zaznaczyć)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> kandydatem do szkoły ponadgimnazjalnej | <input type="checkbox"/> pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy |
| <input type="checkbox"/> kandydatem do szkoły wyższej | <input type="checkbox"/> pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego |
| <input type="checkbox"/> nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy | |
| <input type="checkbox"/> nieletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego | |
| <input type="checkbox"/> uczniem szkoły ponadgimnazjalnej | |
| <input type="checkbox"/> studentem | |
| <input type="checkbox"/> uczestnikiem studiów doktoranckich | |

Pan (i) data urodzenia

(Nazwisko i imię)

PESEL: /

(W przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :

.....

Kierunek kształcenia: **Technik żywienia i usług gastronomicznych**

W systemie: **dziennym stacjonarnym*** **zaocznym*** **wieczorowym***

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:

(Należy określić i wymienić występujące czynniki: chemiczne, fizyczne i biologiczne, podać wyniki badań środowiskowych, określić uciążliwości, podać czas ekspozycji)

- temperatura powietrza, wilgotność
- poruszające się maszyny i mechanizmy, ruchome elementy urządzeń,
- obciążenie fizyczne statyczne
- przeciwwskazania: zaburzenia równowagi, epilepsje

Dyrektor
Zespołu Szkół Rolniczych i Technicznych

Walczak - Mortezai
mgr Artur Walczak-Mortezai

(Pieczęć i podpis osoby kierującej)

*niepotrzebne skreślić