

## SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014r., poz.1144)

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 uciążliwość, 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

*mgr Jerzy Kusiński*

.....  
( Pieczęć i podpis osoby kierującej )

\*niepotrzebne skreślić