

.....
pieczętka jednostki prowadzącej studia

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

Stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikowanych kursów zawodowych oraz doktorantów. (Dz. U. z 2019r., poz. 1651). Kieruję na badanie lekarskie:

.....
imię i nazwisko kandydata (ki)/ student/a (ki)*

.....
data urodzenia

.....
numer PESEL

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

kandydat/a (ki) na studia/ student/a (ki) roku*

w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

na kierunku: Dietetyka studia II stopnia

W trakcie studiów w szkole wyższej na kierunku Dietetyka, studia II stopnia wyżej wymieniony(a) będzie

- uczestniczył(ła):
 - w zajęciach klinicznych i praktykach zawodowych, realizowanych w podmiotach leczniczych
- narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:
 - pracę przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin
 - pracę przy mikroskopie
 - pracę w wymuszonej pozycji – głównie siedzącej
 - czynniki biologiczne – materiał biologicznie zakaźny
 - czynniki chemiczne o działaniu uczulająco - drażniącym
 - kontakt z żywnością

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikających z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym skierowaniu są zgodne z prawdą co poświadczam własnoręcznym podpisem

**niewłaściwe skreślić*

Warszawa , dnia.....
miejsce, data wystawienia skierowania

.....
pieczętka i podpis kierującego na badanie lekarskie