

.....  
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: Psychologia studia jednolite magisterskie**

W trakcie studiów w szkole wyższej na kierunku Psychologia, studia jednolite magisterskie wyżej wymieniony(a) będzie

1. uczestniczył(ła):
  - w zajęciach klinicznych i praktykach zawodowych, realizowanych w podmiotach leczniczych
2. narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:
  - pracę przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin
  - pracę w wymuszonej pozycji – głównie siedzącej
  - czynniki psychospołeczne: obciążenia psychiczne, przeciążenia emocjonalne, stres

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