

Pieczęć
- szkoły ponadgimnazjalnej
- szkoły wyższej
- organizatora kwalifikacyjnych kursów zawodowych
- jednostki uprawnionej do prowadzenia studiów doktoranckich

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów 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, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, oraz sposobu dokumentowania tych badań (Dz. U. z 2014r. poz. 1144)

I. Kieruję na badania lekarskie

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
nr PESEL (jeżeli nie posiada nr PESEL – rodzaj, serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

- kandydata do szkoły*, ucznia szkoły* ponadgimnazjalnej,
- kandydata do szkoły wyższej*, studenta* na wydziale:

INFORMATYKI

- słuchacza kwalifikacyjnych kursów zawodowych*
- uczestnika studiów doktoranckich*

II. W trakcie:

- praktycznej nauki zawodu *,
- studiów w szkole wyższej*,
- kwalifikacyjnych kursów zawodowych*
- studiów doktoranckich*

Wyżej wymieniony(a) będzie* jest* narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

.....
PRACA PRZY KOMPUTERZE
.....

*) Właściwe podkreślić

....., dnia r.

DZIEKAN Wydziału Informatyki


Dr n.t. Monika Marecka Prof. WSIZ

.....
Pieczęć i podpis osoby kierującej
na badania lekarskie