

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz.U. z 2019 r., poz. 141).

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....
imię i nazwisko, PESEL

.....
data urodzenia

kształcącej w kierunku **Dietetyka*** / **Kosmetologia*** / **Pielęgniarstwo** / **Fizjoterapia***

II. W trakcie studiów w szkole wyższej (zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe) wymieniony/a narażony będzie narażony/a na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych występujących na poniżej wymienionych kierunkach studiów:

DIETETYKA

- szkodliwe czynniki biologiczne zakwalifikowane do 2 grupy zagrożenia
- mieszaniny chemiczne o działaniu drażniącym

KOSMETOLOGIA

- szkodliwe czynniki biologiczne zakwalifikowane do 2 grupy zagrożenia
- mieszaniny chemiczne o działaniu drażniącym i powodujące oparzenia skóry
- substancje chemiczne stwarzające zagrożenia
- promieniowanie laserowe, promieniowanie elektromagnetyczne, promieniowanie IR, UV, ultradźwięki
- praca wymagająca długotrwałej koncentracji wzrokowej i określonej pozycji.

FIZJOTERAPIA

- substancje chemiczne stwarzające zagrożenia
- czynniki biologiczne: alergeny (lateks w rękawiczkach), biologiczny materiał zakaźny przekazywany drogą kropelkową, możliwy kontakt z krwią
- promieniowanie laserowe, promieniowanie
- elektromagnetyczne, promieniowanie IR, UV, ultradźwięki, prąd stały, prąd o zmiennej częstotliwości
- praca wymagająca wymuszonej długotrwałej pozycji, dźwiganie, wysiłek fizyczny

.....
KIEROWNIK BIURA REKRUTACJI

.....
Dariusz Adamski

.....
pieczęćka / podpis kierującego
na badanie lekarskie