

.....
pieczęć placówki dydaktycznej

Orneta dnia

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 (Dz.U. z 2014r., poz.1144).

- Kieruję na badania lekarskie:

.....
imię i nazwisko kandydata /ucznia /studenta/słuchacza

.....
data urodzenia

.....
numer PESEL

.....
adres zamieszkania

Kandydata do Technikum o kierunku kształcenia :

.....

W systemie : dziennym, zaocznym , wieczorowym

- W trakcie odbywania praktycznej nauki zawodu w/w będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych , uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia :
hałas , kurz, praca na wysokości, narażenie wzroku związane z pracą przy komputerze

itp.

.....

.

.....

.

.....dnia.....
miejscowość , data wystawienia skierowania

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