

.....
pieczęć placówki dydaktycznej

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)

I. Kieruję na badanie lekarskie: (właściwe zaznaczyć)

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

.....
data urodzenia

.....
numer PESEL

II. Skierowana osoba jest – właściwe zaznaczyć

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> kandydatem do szkoły ponadgimnazjalnej | <input type="checkbox"/> uczniem szkoły ponadgimnazjalnej |
| <input type="checkbox"/> kandydatem do szkoły wyższej | |
| <input type="checkbox"/> nielelnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy | <input type="checkbox"/> studentem |
| <input type="checkbox"/> pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy | |
| <input type="checkbox"/> nielelnim słuchaczem na kwalifikacyjny kurs zawodowy | <input type="checkbox"/> uczestnikiem studiów doktoranckich |
| <input type="checkbox"/> pełnoletnim słuchaczem na kwalifikacyjny kurs zawodowy | |

.....
Kierunek kształcenia

II. W trakcie odbywania praktycznej nauki zawodu w/w będzie narazony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

.....
.....
.....

....., dnia.....
miejsowość, data wystawienia skierowania

.....
pieczęćka i podpis kierującego na badanie lekarskie