

Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, lub na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, , słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014r., poz. 1144) kieruję na badanie lekarskie:

Kierowana osoba jest:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> kandydatem szkoły ponadgimnazjalnej | <input type="radio"/> uczestnikiem studiów doktoranckich |
| <input type="radio"/> kandydatem do szkoły wyższej | <input type="radio"/> pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy |
| <input type="radio"/> nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy | <input type="radio"/> pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego |
| <input type="radio"/> uczniem szkoły ponadgimnazjalnej | |
| <input type="radio"/> studentem | |

Pan (i) data urodzenia

(nazwisko i imię)

PESEL: /

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :

Kierunek kształcenia : **TECHNIK BUDOWNICTWA**

W systemie : dziennym*, ~~zaocznym*~~, ~~wieczorowym*~~

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:

(Należy określić i wymienić występujące czynniki : chemiczne, fizyczne i biologiczne, podać wyniki badań środowiskowych, określić uciążliwość, podać czas ekspozycji)

- narażenie wzroku związane z pracą przy komputerze
- praca na wysokości
- stykanie się z pyłem i wilgocią,
- zmienne temperatury

DYREKTOR

Iwoneusz Rajman

(pieczęć i podpis osoby kierującej)

* niepotrzebne skreślić

Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, lub na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, , słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014r., poz. 1144) kieruję na badanie lekarskie:

Kierowana osoba jest:

- kandydatem szkoły ponadgimnazjalnej
- kandydatem do szkoły wyższej
- nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- uczniem szkoły ponadgimnazjalnej
- studentem
- uczestnikiem studiów doktoranckich
- pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Pan (i) data urodzenia

(nazwisko i imię)

PESEL: /

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :

Kierunek kształcenia : **TECHNIK MECHANIK**

W systemie : dziennym^{*}, ~~zaocznym^{*}~~, ~~wieczorowym^{*}~~

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:

(Należy określić i wymienić występujące czynniki : chemiczne, fizyczne i biologiczne, podać wyniki badań środowiskowych, określić uciążliwość, podać czas ekspozycji)

-niebezpieczeństwo porażenia prądem

DYREKTOR

Ireneusz Rajman

(pieczęć i podpis osoby kierującej)

* niepotrzebne skreślić

Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, lub na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, , słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014r., poz. 1144) kieruję na badanie lekarskie:

Kierowana osoba jest:

- kandydatem szkoły ponadgimnazjalnej
- kandydatem do szkoły wyższej
- nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- uczniem szkoły ponadgimnazjalnej
- studentem
- uczestnikiem studiów doktoranckich
- pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Pan (i) data urodzenia

(nazwisko i imię)

PESEL: /

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :

Kierunek kształcenia : **TECHNIK MECHATRONIK**

W systemie : dziennym*, ~~zaocznym*~~, ~~wieczorowym*~~

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:

(Należy określić i wymienić występujące czynniki : chemiczne, fizyczne i biologiczne, podać wyniki badań środowiskowych, określić uciążliwość, podać czas ekspozycji)

- narażenie wzroku związane z pracą przy komputerze
- praca z prądem
- maszyny w ruchu

DYREKTOR

Ireneusz Rajman

.....
(pieczęć i podpis osoby kierującej)

* niepotrzebne skreślić

Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, lub na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, , słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014r., poz. 1144) kieruję na badanie lekarskie:

Kierowana osoba jest:

- kandydatem szkoły ponadgimnazjalnej
- kandydatem do szkoły wyższej
- nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- uczniem szkoły ponadgimnazjalnej
- studentem
- uczestnikiem studiów doktoranckich
- pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Pan (i) data urodzenia

(nazwisko i imię)

PESEL: /

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :

Kierunek kształcenia : TECHNIK TECHNOLOGII ŻYWNOŚCI

W systemie : dziennym* , ~~zaocznym*~~ , ~~wieczorowym*~~

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:

(Należy określić i wymienić występujące czynniki : chemiczne, fizyczne i biologiczne, podać wyniki badań środowiskowych, określić uciążliwość, podać czas ekspozycji)

- praca w zmiennych warunkach atmosferycznych
- praca w niewygodnej pozycji ciała
- ryzyko urazów spowodowanych poślizgiem, oparzeniem

DYREKTOR

Ireneusz Rajman

.....
(pieczęć i podpis osoby kierującej)

* niepotrzebne skreślić

Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, lub na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, , słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014r., poz. 1144) kieruję na badanie lekarskie:

Kierowana osoba jest:

- kandydatem szkoły ponadgimnazjalnej
- kandydatem do szkoły wyższej
- nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- uczniem szkoły ponadgimnazjalnej
- studentem
- uczestnikiem studiów doktoranckich
- pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
- pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Pan (i) data urodzenia

(nazwisko i imię)

PESEL: /

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :

Kierunek kształcenia : **TECHNIK URZĄDZEŃ I SYSTEMÓW ENERGETYKI ODNAWIALNEJ**

W systemie : dziennym^{*}, ~~zaocznym^{*}~~, ~~wieczorowym^{*}~~

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:

(Należy określić i wymienić występujące czynniki : chemiczne, fizyczne i biologiczne, podać wyniki badań środowiskowych, określić uciążliwość, podać czas ekspozycji)

- praca z prądem elektrycznym
- stres

DYREKTOR


Ireneusz Rajman

(pieczęć i podpis osoby kierującej)

* niepotrzebne skreślić

Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, lub na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, , słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014r., poz. 1144) kieruję na badanie lekarskie:

Kierowana osoba jest:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> kandydatem szkoły ponadgimnazjalnej | <input type="radio"/> uczestnikiem studiów doktoranckich |
| <input type="radio"/> kandydatem do szkoły wyższej | <input type="radio"/> pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy |
| <input type="radio"/> nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy | <input type="radio"/> pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego |
| <input type="radio"/> uczniem szkoły ponadgimnazjalnej | |
| <input type="radio"/> studentem | |

Pan (i) data urodzenia

(nazwisko i imię)

PESEL: /

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :

Kierunek kształcenia : **TECHNIK URZĄDZEŃ SANITARNYCH**

W systemie : dziennym *, ~~zaocznym *~~, ~~wieczorowym *~~

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:

(Należy określić i wymienić występujące czynniki : chemiczne, fizyczne i biologiczne, podać wyniki badań środowiskowych, określić uciążliwość, podać czas ekspozycji)

- praca w zmiennych warunkach atmosferycznych
- praca w niewygodnej pozycji ciała
- ryzyko urazów spowodowanych poślizgiem

DYREKTOR

Ireneusz Rajman

(pieczęć i podpis osoby kierującej)

* niepotrzebne skreślić