

oznaczenie placówki dydaktycznej w postaci nadruku lub pieczętka  
nazwa, adres, NIP, Regon  
(wygenerowany z systemu ERK)

## Skierowanie na badanie lekarskie

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 tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów,

I. Kieruję na badania lekarskie:

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/data urodzenia, numer PESEL lub rodzaj, seria i numer dokumentu potw. tożsamość (w przypadku nieposiadania numeru PESEL)/

**kandydata do szkoły wyższej**

II. W trakcie studiów w szkole wyższej:

.....  
/kierunek kształcenia/

Wyżej wymieniona(y) będzie narażona(y) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

**Czynniki niebezpieczne:** minimalny i sporadyczny kontakt: zagrożenie elementami ruchowymi i luźnymi, poruszające się maszyny i mechanizmy, przemieszczające się wyroby i materiały, zagrożenie związane z obsługą zwierząt (ugryzienia, urazy), porażenie prądem. \*

**Czynniki szkodliwe i uciążliwe:**

**Biologiczne:** minimalny i sporadyczny kontakt z substancjami biologicznymi: pyłki roślin, zarodniki grzybów, bakterie i wirusy (krętki borelii, wirus kleszczowego zapalenia mózgu), preparaty parazytologiczne, brucelozą, toksoplazmoza, grzybicę. \*

**Chemiczne:** minimalny i sporadyczny kontakt z substancjami chemicznymi: kwasy: siarkowy, solny, octowy, azotowy, zasada sodowa, rtęć, ołów, benzen, toluen, związki azotowe, formalina, perhydrol (35% nadtlenu wodoru), fenol, środki ochrony roślin, pyły organiczne pochodzenia roślinnego lub zwierzęcego, pył drzewny, pył krzemionkowy. \*

**Fizyczne:** minimalne lub sporadyczne narażenie na: hałas, wysoka i niska temperatura, obsługa monitorów elektronowych, drgania mechaniczne częste narażenie na promieniowanie ultrafioletowe emitowane przez słońce oraz monitory elektronowe.\*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2018 r. poz. 1600 z późn.zm.) oświadczam, że wszelkie informacje zawarte w niniejszym skierowaniu są zgodne z prawdą co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....  
data wystawienia skierowania

.....  
pieczętka lub imię i nazwisko osoby kierującej na badanie  
lekarskie oraz własnoręczny podpis

\* nienależy skreślać

**Osoby skierowane na badania powinny zgłaszać się do Poradni Medycyny Pracy wraz z dowodem osobistym i niniejszym skierowaniem. Badania wykonywane są bezpłatnie.**