

Częstochowa, dn.

.....  
Pieczęć placówki dydaktycznej

.....  
Miejscowość, data

## SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do 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 z późn. zm.)

kieruję na badania lekarskie: .....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia, numer PESEL/rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość jeśli nie posiada nr PESEL)

**kandydata do szkoły wyższej; Wyższa Szkoła Zarządzania w Częstochowie\***

**studenta szkoły wyższej\***

## PIELĘGNIARSTWO

.....  
(kierunek studiów)

W trakcie studiów ww. będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych:

1. odczynniki chemiczne, w tym : głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne,
2. czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks),
3. choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A),
4. zakażenia przenoszone drogą krwi ( WZW typu B i C, HIV),
5. choroby zakaźne i pasożytnicze,
6. promieniowanie jonizujące ( głównie X)
7. promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera,
8. zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji,
9. narażenie na czynniki psychospołeczne

.....  
( Pieczęć i podpis osoby kierującej )

\*właściwe podkreślić