

.....
(pieczęć szkoły)

SKIEROWANIE DO PORADNI MEDYCZYNY PRACY

Stosownie do przepisów:

- ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 437)
- 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 i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019, poz. 1651).

I. Kieruję na badania lekarskie:

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

PESEL.....

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

- kandydata*/ ~~uczni~~~~a~~* do Szkoły Policealnej - Medycznego Studium Zawodowego im. PCK w Puławach
- ~~kandydata*/słuchacza*~~ kwalifikacyjnych kursów zawodowych (badanie bezpłatne do 18 r.ż.)
- ~~kandydata do szkoły wyższej*~~, studenta*
- ~~doktoranta~~

.....
(kierunek kształcenia)

II. W trakcie:

- praktycznej nauki zawodu *
- ~~studiów~~ *
- ~~kwalifikacyjnych kursów zawodowych~~ *
- ~~kształcenia doktorantów~~ *

wyżej wymieniony/a będzie* jest* narażony/a na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w trakcie odbywania praktycznej nauki zawodu/~~stażu uczniowskiego, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych lub studiów doktoranckich:~~

.....**CZYNNIK BIOLOGICZNY**.....

.....
* niewłaściwe skreślić

.....
(pieczęć i podpis kierującego na badania lekarskie)

Puławy, dnia.....