......….……………………. ......….……………………. (pieczątka jednostki organizacyjnej/Uczelni) (data wystawienia skierowania)

**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 i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1651 z późn. zm.).

Kieruję na badanie lekarskie:

…………….………………………………............………………………………………….……………… (imię i nazwisko)

………………………………………………............………………………………………….…………….

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

kształcącego się na Wydziale Nauk o Zdrowiu, na kierunku **zdrowie publiczne,** w celu wydania orzeczenia lekarskiego **o potrzebie udzielenia** **URLOPU ZDROWOTNEGO.**

W trakcie studiów wyżej wymieniony(a) będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

czynniki psychofizyczne:

* praca z komputerem (promieniowanie UV),
* ultradźwięki, wibracje miejscowe,
* praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej i niejednokrotnie wymuszonej pozycji ciała,
* praca wymagająca odporności na stres.

 czynniki biologiczne:

* kurz,
* grzyby, pleśnie,
* alergeny biologiczne.

 ….……….……………………………….

 (pieczątka/nadruk/naklejka oraz imię, nazwisko i podpis osoby kierującej na badanie lekarskie)