

SKIEROWANIE

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

.....
imię i nazwisko

data urodzenia: PESEL

- kandydata do szkoły/~~na studia*~~
- ~~ucznia szkoły/studenta*~~
- ~~uczestnika studiów doktoranckich*~~
- ~~kandydata na kwalifikacyjny kurs zawodowy*~~
- ~~słuchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego*~~

kierunek kształcenia: **operator procesów introligatorskich**
Branżowa Szkoła I stopnia Nr 4 Poligraficzna
w **Zespole Szkół Chemicznych w Bydgoszczy**

Wyżej wymieniony(a) w trakcie:

- praktycznej nauki zawodu*
- ~~studiów*~~
- ~~studiów doktoranckich*~~
- kwalifikacyjnego kursu zawodowego*

będzie/ jest* narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

wymuszona pozycja ciała,
hałas,
ropuszczalniki organiczne

* Niepotrzebne skreślić

Samodzielny referent


Wiesława Figat

.....
Pieczęć i podpis
kierującego na badania

Bydgoszcz, dnia r.