

Pieczęć placówki dydaktycznej

## 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: **technik fotografii i multimediiów**

w **Technikum Nr 4 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:

**monitory ekranowe**  
**substancje o działaniu drażniącym**

\* Niepotrzebne skreślić

Samodzielny referent

*Wiesława Figat*  
Wiesława Figat

.....  
Pieczęć i podpis  
kierującego na badania

Bydgoszcz, dnia ..... r.