

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: **drukarz offsetowy**
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:

monitory ekranowe do 4h,
promieniowanie UV,
promieniowanie laserowe,
hałas,
rozpuszczalniki organiczne w tym: ksylen, benzyna, nafta,
cykloheksan, toluen

* Niepotrzebne skreślić

Samodzielny referent

Wiesław Figat
Wiesław Figat

.....
Pieczęć i podpis
kierującego na badania

Bydgoszcz, dnia r.