

Pieczęć placówki dydaktycznej

## SKIEROWANIE

Stosownie do zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz.U. 2019 poz. 1651), 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 geodeta**

w Zespole Szkół Budowlanych w Bydgoszczy ul. Pestalozziego 18

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:

- **praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej**
- **wymuszona pozycja ciała**

\* Niepotrzebne skreślić

SPECJALISTA  
d/s administracyjnych

*Katarzyna Rekosz*  
.....

Pieczętka i podpis  
kierującego na badanie

Bydgoszcz, dnia .....20..... r.