

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 renowacji elementów architektury**

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:

- **wymuszona pozycja ciała**

* Niepotrzebne skreślić

SPECJALISTA
d/s administracyjnych

Katarzyna Rekosz

.....
Pieczęćka i podpis
kierującego na badanie

Bydgoszcz, dnia20..... r.