

.....
pieczęć uczelni

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

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

I. Kieruję na badania lekarskie

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
PESEL

(w przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

kandydat/a (ki) na studia
w **Uczelni Społeczno-Medycznej w Warszawie**
Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Kierunek: **Dietetyka**

II. W trakcie studiów na uczelni wyżej wymieniony(a) będzie narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- **czynniki chemiczne:** o działaniu uczulająco-drażniącym, rozpuszczalniki organiczne, kwasy, zasady oraz inne substancje chemiczne np. aceton i sole nieorganiczne;
- **czynniki biologiczne:** kontakt z krwią, wirusy, w tym WZW typu B, bakterie i grzyby chorobotwórcze, pasożyty;
- **przygotowanie i kontakt z żywnością;**

Warszawa, dnia.....r.

DZIEKAN
Wydziału Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

.....
dr. hab. Maria Joznach, prof. USM
Pieczęć i podpis kierującego na badanie lekarskie