

.....
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: **Kosmetologia**

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

- **czynniki psychofizyczne:** praca w wymuszonej pozycji ciała, przeciążenia, obciążenie wysiłkiem fizycznym, praca w długotrwałej koncentracji wzrokowej;
- **czynniki fizyczne:** praca w nadmiernym sztucznym oświetleniu; promieniowanie elektromagnetyczne: ultrafioletowe (UV), podczerwone (IR), widzialne, laserowe; ultradźwięki;
- **czynniki biologiczne:** materiał biologiczny zakaźny przekazywany drogą kropelkową, możliwy kontakt z krwią;
- **czynniki alergizujące:** głównie chrom, lateks;
- **czynniki chemiczne:** środki dezynfekujące powierzchnie oraz skórę;

Warszawa, dnia.....r.

DZIEKAN
Wydziału Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Jeszczy
.....
dr hab. Maria Jeszczy, prof. USM
Pieczęć i podpis kierującego na badanie lekarskie