(pieczęć ZUT)

Do

jednostki służby medycyny pracy

**SKIEROWANIE**

Na podstawie § 3 ust. 1 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, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1144), kieruję na badania lekarskie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………...…………………..……………… | | |
| (imię i nazwisko) | | |
| …..……………..…………………… | …………………….………………… |
| (data urodzenia) | (PESEL/rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości) |

* **kandydat na studia wyższe**

kierunek studiów: TRANSPORT

studia stacjonarne pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*, I rok studiów

WYDZIAŁ TECHNIKI MORSKIEJ I TRANSPORTU

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania studiów badanej osoby:

**czynniki uciążliwe: zajęcia przy monitorze ekranowym  – 100 godzin/semestr.**

\* właściwe podkreślić

Szczecin, dnia ....................

......……………………….............................................

(pieczęć i podpis

kierującego na badania lekarskie)