(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 ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2019 r., poz. 141), kieruję na badania lekarskie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………...…………………..……………… | | |
| (imię i nazwisko) | | |
| …..……………..…………………… | …………………….………………… |
| (data urodzenia) | (PESEL) |

* **Kandydat na studia**

kierunek studiów: AUTOMATYKA I ROBOTYKA/ ELEKTROTECHNIKA/ TELEINFORMATYKA\*

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

WYDZIAŁ ELEKTRYCZNY

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

**czynniki uciążliwe:** zajęcia przy komputerze (8 h tygodniowo),

**czynniki niebezpieczne:** promieniowanie laserowe – poziom poniżej NDN,pole elektromagnetyczne – poziom poniżej NDN, możliwość porażenia prądem

\* właściwe podkreślić

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

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

(pieczątka i podpis

kierującego na badania lekarskie)