(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 2019 r., poz. 141), kieruję na badania lekarskie:

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

* **Kandydat na studia**

kierunek studiów: **INFORMATYKA**

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

WYDZIAŁ INFORMATYKI

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

 **czynnik uciążliwy:** zajęcia przy komputerze 8 godzin tygodniowo

\* właściwe podkreślić

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

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

(pieczątka podpis

kierującego na badania lekarskie)