Załącznik do zarządzenia nr 22 Rektora ZUT z dnia 17 lutego 2020 r.

**Zachodniopomorski Uniwersytet**

**Technologiczny w Szczecinie**

70-310 Szczecin al. Piastów 17

REGON 320588161; NIP 852-254-50-56

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

Na podstawie § 3 ust. 1 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, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019 r., poz. 1651), kieruję na badania lekarskie:

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

* **Kandydat na studia**

Informacja o zakresie kształcenia, kierunek studiów: BEZPIECZEŃSTWO TECHNICZNE

studia stacjonarne pierwszego stopnia, I rok studiów

WYDZIAŁ TECHNIKI MORSKIEJ I TRANSPORTU

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

**czynniki uciążliwe:** zajęcia przy komputerze – (60 godz./sem.)

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

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

(pieczątka i podpis

kierującego na badania lekarskie)