

## SKIEROWANIE NA BADANIE

Stosownie do przepisów:

- ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437 z późn. zm.)
- 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, poz. 1651).

### I. Kieruję na badania lekarskie

.....

(imię i nazwisko)	(data urodzenia)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>PESEL</b>	

(w przypadku braku numer PESEL – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

- kandydata\*, ucznia\* szkoły ponadpodstawowej
- kandydata\*/słuchacza\* kwalifikacyjnych kursów zawodowych (badanie bezpłatne do 18 r. ż.)
- kandydata do szkoły wyższej\*, studenta\*
- doktoranta

### Studia I stopnia **TECHNIKI DENTYSTYCZNE** (kierunek kształcenia)

### II. W trakcie:

- praktycznej nauki zawodu \*
- studiów \*
- kwalifikacyjnych kursów zawodowych\*
- kształcenia w szkole doktorskiej\*

wyżej wymieniony/a będzie\* jest\* narażony/a na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w trakcie odbywania praktycznej nauki zawodu/stażu uczniowskiego, studiów, kursów zawodowych lub studiów doktoranckich:

- kontakt z czynnikami chemicznymi o działaniu uczulająco-drażniącym, monomery akrylowe, pyły akrylu, gipsu, stopów metali protetycznych,
- czynniki biologiczne, materiał biologiczny zakaźny UV,
- wibracje na kończyny górne,
- praca w wymuszonej pozycji,
- praca przy monitorze ekranowym.

\* właściwe podkreślić

**KANCLERZ**  
Akademii Nauk Społecznych i Medycznych  
w Lublinie  
Akademii Nauk Stosowanych  
  
**Amadeusz Żerel**

Lublin, dnia.....

(pieczęć i podpis kierującego na badania lekarskie)