

.....
pieczęć placówki

Wyszków,
miejscowość, data

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do przepisu 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)

Kierowana osoba jest: (właściwie zaznaczyć)

- kandydatem do szkoły ponadpodstawowej
 słuchacz do szkoły ponadpodstawowej
 nieletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
 pełnoletnim kandydatem na kwalifikacyjny kurs zawodowy
 nieletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego
 pełnoletnim słuchaczem kwalifikacyjnego kursu zawodowego °

° *Badania płatne -art. 21a ustawy z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2019 poz.1175)*

Pan/Pani
(Nazwisko i imię kandydata/ucznia/słuchacza)

Data urodzenia PESEL:

Zakres praktycznej nauki zawodu albo kształcenia: **Spedytor**.....

W systemie: ~~dziennym stacjonarnym~~ * ~~zaocznym~~ * ~~wieczorowym~~ *

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, kwalifikacyjnych kursów zawodowych:
Czynniki ergonomiczne, psychospołeczne i związane z organizacją pracy

Możliwość dolegliwości bólowych wynikających z przeciążenia układu mięśniowo-szkieletowego, nadmiernego obciążenia wzroku, problemów psychospołecznych związanych z adaptacją do technologii opartych na technice komputerowej.

Długotrwałe przebywanie w pozycji siedzącej, w tym praca przy komputerze, typowe dla środowiska biurowego - możliwość dolegliwości bólowych wynikających z przeciążenia układu mięśniowo-szkieletowego.

DYREKTOR
CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO
w Wyszkowie

Aneta Katarzyna Pękuł

.....
(pieczęć i podpis osoby kierującej)

*niepotrzebne skreślić