

Pieczęć Wydziału

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r., poz. 1651) 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, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, oraz sposobu dokumentowania tych badań.

Kieruję na badania lekarskie:

.....
Imię i nazwisko *Data urodzenia*

.....
(Numer PESEL lub rodzaj, seria i numer dokumentu osobistego potwierdzającego tożsamość)

- studenta Kierunku Lekarskiego: Wydział Lekarski Uniwersytetu Opolskiego

Dotyczy badań sanitarno-epidemiologicznych, zgodnie z Ustawą z dnia 6 czerwca 2019r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019, poz. 1239).

Wyżej wymieniony (a) będzie* jest* narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu*, studiów* lub studiów doktoranckich*:

- **czynniki fizyczne: promieniowanie elektromagnetyczne (obsługa komputera),**
- **czynniki chemiczne: rozpuszczalniki organiczne,**
- **czynniki biologiczne: choroby zakaźne i pasożytnicze, materiał biologiczny (w tym: krew, osocze, tkanki),**
- **czynniki uciążliwe: czynniki psychospołeczne.**

*) właściwie podkreślić

.....
*Pieczęć i podpis kierującego
na badanie lekarskie*