

.....
(pieczęć placówki dydaktycznej
zawierająca nazwę, adres, NIP i REGON)

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów 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. poz. 1651) kieruję na badanie lekarskie:

.....
(imię/імiona i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(numer PESEL lub w przypadku jego braku rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

- kandydat do szkoły wyższej*
- student szkoły wyższej*
- kandydat do szkoły doktorskiej*
- doktorant*

.....
(wydział, kierunek studiów/dyscyplina*)

Osoba wyżej wymieniona będzie* jest* narażona na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

.....
.....
.....
.....

Warszawa, dnia
(data wystawienia skierowania)

.....
(pieczęć i podpis osoby kierującej na badanie
lekarskie z zakresu profilaktycznej ochrony zdrowia)

* właściwe podkreślić