

Poznań, dnia

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. 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 2019r., poz.1651 ze zm.)

Kierowana osoba jest : kandydatem do szkoły ponadpodstawowej*,
uczniem szkoły ponadpodstawowej *,

Pan (i)data urodzenia
(Nazwisko i imię)

PESEL : /
(W przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania :
.....

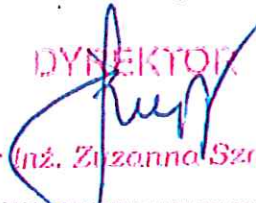
Kierunek kształcenia : cukiernik*, kucharz*, piekarz*, przetwórcza mięsa*

W systemie : dziennym stacjonarnym* zaocznym* wieczorowym*

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

praca w środowisku o znacznych wahaniami parametrów mikroklimatu, praca w kontakcie z czynnikami zaliczanymi do alergenów (pyły, konserwanty), praca przy nieosłoniętych maszynach w ruchu i ostrych narzędziach, prace załadunkowe, wyładunkowe, dźwiganie ciężarów (większy wysiłek fizyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami), praca przy komputerze.

W trakcie nauki zawodu w/w będzie miał kontakt z żywnością.

DYREKTOR

dr inż. Zuzanna Szaniga

*) Właściwe podkreślić

.....
Pieczęć i podpis osoby kierującej