

.....
pieczęć szkoły wyższej, wydziału

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 tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. 2019, poz. 1651)

kieruję na badanie lekarskie

..... PESEL

imię i nazwisko

urodzonego dnia miesiąc rok

kandydata na kierunek studiów „kosmetologia” w Olsztyńskiej Szkole Wyższej

W trakcie studiów na kierunku kosmetologia w Olsztyńskiej Szkole Wyższej im. Józefa Rusieckiego wyżej wymieniony(a) będzie narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- promieniowanie UV, laserowe,
- pole magnetyczne i promieniowanie elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości,
- czynniki biologiczne,
- odczynniki chemiczne stosowane w analizie chemicznej,
- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco – drażniącym, alergizującym (kosmetyki).

OLSZTYŃSKA SZKOŁA WYŻSZA
Wydział Nauk o Zdrowiu
DZIEKA
dr Anna Prusik

.....
pieczęć i podpis kierującego na badania lekarskie

Olsztyn, dnia r.