

## SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

NR ...../CPIK/2016

(wypełnia Politechnika Poznańska)

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2010 roku w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych i ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. Nr 155, poz. 1045) kieruję na badanie lekarskie

.....  
imię i nazwisko

.....  
data urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- kandydata do szkoły\*, ucznia szkoły\* ponadpodstawowej\*, ponadgimnazjalnej\*
- kandydata do szkoły wyższej\*, **studenta\* na wydziale (wydziałach)**
- .....
- uczestnika studiów doktoranckich\*

kierunek kształcenia:

.....

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\*:

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

\*) właściwie podkreślić

Poznań, dnia .....2016 r.  
(wypełnia Politechnika Poznańska)

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