

SKIEROWANIE

Sposobnie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów narazeni są na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia oraz sposobu dokumentowania tych badań (Dz. U. Nr 120, poz. 767)

Kieruję na badanie lekarskie kandydata

.....
imię i nazwisko

PESEL

Urodzony/a dnia miesiąc rok

kandydat na studia w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.

W trakcie studiów w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie wyżej wymieniony(-a) będzie narazony(-a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- zajęcia wymagające dodatkowego wydatku energetycznego

Warszawa, dnia r.

PELNOMOCCNIK REKTORA AWF
Józefa Piłsudskiego w Warszawie
ds. Rekrutacji
m. g. M. B. Mielniczuk

ZASWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego oraz oceny narzeń na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w trakcie praktycznej nauki zawodu, stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów narazeni są na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia oraz sposobu dokumentowania tych badań (Dz. U. Nr 120, poz. 767) orzeka się, że:

U
imię i nazwisko

PESEL

urodzonego dnia miesiąc rok

zamieszkałego w

- kandydat do szkoły wyższej, *
- student szkoły wyższej, *
- uczestnik studiów doktoranckich, *

w Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie, ul. Marymoncka 34

- 1) brak przeciwwskazań zdrowotnych
 - do podjęcia* /kontynuowania* studiów w szkole wyższej, wymagających dodatkowego wydatku energetycznego* /
 - uczestnik studiów doktoranckich, *
- 2) istnieją przeciwwskazania zdrowotne
 - do podjęcia* /kontynuowania* studiów w szkole wyższej,
 - uczestnik studiów doktoranckich, *

* / własnie podkreślić

.....
Pieczęć i podpis lekarza upoważnionego do
przeprowadzającego badanie profilaktycznych

.....
dnia r.

POUCZENIE
Osoba zainteresowana otrzymująca zaświadczenie lekarskie- w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia-może wystąpić, w terminie 7 dni od daty otrzymania zaświadczenia, z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do wojewódzkiego lub międzywojewódzkiego ośrodka medycyny pracy. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie