

(pieczęć szkoły)

## SKIEROWANIE

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 są narażeni na działanie czynników szkodliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, oraz sposobu dokumentowania tych badań /Dz. U. Nr 120, poz. 767/.

### I. Kieruję na badania lekarskie

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

- kandydata do szkoły\*, ucznia szkoły\* ponadgimnazjalnej,

.....  
/zawód, specjalność – typ szkoły/

### II. W trakcie:

zajęć praktycznych\*, praktyki zawodowej\*, w szkole ponadgimnazjalnej wyżej wymieniony/a/ będzie\*, jest\* narażony/a/ na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia /podać aktualny wynik pomiaru/:

1. praca na wysokości
2. wymuszona pozycja ciała
3. zmienne warunki atmosferyczne
4. przebywanie w pobliżu niestabilnych elementów
5. wirujące elementy maszyn i narzędzi
6. hałas
7. zapylenie
8. alergeny /kleje, rozpuszczalniki, smary/
9. czynniki chemiczne
10. rozpoznawanie barw

### III. Ocena ryzyka zawodowego – ryzyko akceptowalne

Zamość, dnia .....

pieczęć i podpis kierującego  
na badanie lekarskie

\*właściwe podkreślić

**Na badania profilaktyczne uczeń powinien zgłosić się z:**

1. skierowaniem z wybranej przez siebie szkoły
2. dowodem tożsamości/legitymacją szkolną
3. bilans ksero
4. PESEL

**Badanie bezpłatne.**

Miejsce badania:

Wojewódzki Ośrodek  
Medycyny Pracy w Zamościu  
ul. Zagłoby 8  
tel (84) 6393408-09