PAŃSTWOWA
WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
im. Witelona w Legnicy
59-220 Legnica, ul. Sejmowa 5A
ID. 390624793
-24-

Legnica, dnia .....

pieczątka uczelni

NIP 6911994675

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 i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019 r. poz. 1651)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....

imię (imiona) i nazwisko

....

data urodzenia *PESEL kandydata lub rodzaj, serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość*

– kandydata na studia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Witelona w Legnicy – kierunek Coaching zdrowego stylu życia.

II. W trakcie studiów wyżej wymieniona osoba będzie narażona na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:
– czynniki alergizujące,
– czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym,
– czynniki biologiczne – materiał biologiczny, w tym zakaźny,
– czynniki fizyczne: zmienna temperatura, prąd elektryczny, hałas o natężeniu powyżej 80 dB, promieniowanie elektromagnetyczne,
– praca przy monitorze ekranowym,
– praca w wymuszonej pozycji,
– drgania mechaniczne i wibracje,
– stres,
– zajęcia wymagające znacznej sprawności fizycznej (sala gimnastyczna, pływalnia).

DZIEKAN
Wydziału Nauk o Zdrowiu
i Kulturze Fizycznej

dr inż. Ewa Walczak-Chajec

.....

podpis i pieczątka osoby kierującej na badania lekarskie