

Zespół Szkół Mechanicznych nr 2

im. Tytusa Maksymiliana Hubera

ul. Słoneczna 19

85-348 BYDGOSZCZ

tel./fax 52 373 12 39

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów:

- ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1175, z późn. zm.)
- 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, poz. 1651), kieruję na badanie lekarskie:

.....
Imię i nazwisko

data urodzenia: PESEL:

- kandydata do szkoły / ~~na studia~~ *
- ~~ucznia szkoły / studenta~~ *
- ~~uczestnika studiów doktoranckich~~ *
- ~~kandydata na kwalifikacyjny kurs zawodowy~~ *
- ~~słuchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego~~ *

kierunek kształcenia: **ELEKTRYK**

Branżowa Szkoła I stopnia nr 11

Mechaniczno-Elektryczna

ul. Słoneczna 19

85-348 BYDGOSZCZ

tel: 52 373 12 39

.....
Nazwa i adres placówki dydaktycznej

Wyżej wymieniony(a) w trakcie:

- praktycznej nauki zawodu *
- ~~kwalifikacyjnego kursu zawodowego~~ *

będzie / ~~jest~~ * narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- *wymuszona pozycja ciała*
- *prace na wysokości do i powyżej 3m*

* Niepotrzebne skreślić

Bydgoszcz,

DYREKTOR
Zespołu Szkół Mechanicznych nr 2

Ryszard Lewandowski

.....
Pieczęćka i podpis
kierującego na badanie