

## SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz.U. 2017 poz. 971).

### I. Kieruję na badania lekarskie

.....  
imię i nazwisko

.....  
data urodzenia

.....  
PESEL lub rodzaj seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

- kandydat do Wyższej Szkoły Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Św., **Kierunek Pielęgniarstwo – studia pierwszego stopnia**

II. W trakcie nauki w WSBiP wyżej wymieniony/a będzie narażony/a na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- odczynniki chemiczne w tym: leki, środki dezynfekujące
- czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
- choroby wirusowe
- zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV)
- choroby zakaźne i pasożytnicze
- promieniowanie jonizujące (głównie X)
- promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera

DYREKTOR DZIAŁU  
Naukowo-Technicznego

mgr inż. *[Podpis]*

.....  
pieczęć i podpis osoby kierującej na badania

\*Uczelnia nie ponosi kosztów badań