

Ostrowiec Sw., dnia .....2019 r.

## SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 26 sierpnia 2014 r. 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. 2014 poz. 1144).

### 1. Kieruję na badania lekarskie

.....  
imię i nazwisko data urodzenia

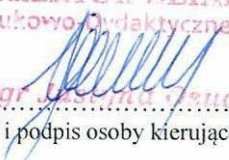
.....  
PESEL lub rodzaj seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

- kandydat do Wyższej Szkoły Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Sw.,  
Kierunek Pielęgniarstwo — studia drugiego stopnia

11. 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-Dydaktycznego

  
mgr Justyna Zych

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

\*Uczelnia nie ponosi kosztów badań