



WYŻSZA SZKOŁA SPOŁECZNO - PRZYRODNICZA

im. Wincentego Pola

W LUBLINIE

20-816 Lublin, ul. Choiny 2
tel. +48 81 74025 09, tel./fax + 48 81 740 72 40, e-mail: info@wssp.edu.pl, http://www.wssp.edu.pl

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych i ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. 2014, poz. 1144)

I. Kieruję na badania lekarskie

.....
(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

(pesel)

kandydata do szkoły wyższej*, studenta* na **kierunku Fizjoterapia**.

II. W trakcie studiów w szkole wyższej wyżej wymieniony/a będzie* jest* narażony/a na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- niejonizujące promieniowanie elektromagnetyczne i elektrostatyczne,
- promieniowanie nadfioletowe,
- promieniowanie podczerwone,
- promieniowanie laserowe.

DZIEKAN

Dr n. med. Witold Furgul prof. WSSP

.....
Pieczęć i podpis

kierującego na badania lekarskie

Lublin, dnia

*)Właściwe podkreślić