



# 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 Kosmetologia**.

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

- czynniki chemiczne o działaniu uczulająco – drażniącym,
- pyły akrylowe,
- czynniki biologiczne – materiał biologiczny zakaźny,
- praca w wymuszonej pozycji.

**PRODZIEKAN**

*dr n. biol. Małgorzata Gorzel*

.....  
Pieczeń i podpis

kierującego na badania lekarskie

Lublin, dnia .....

\*)Właściwe podkreślić