



WYŻSZA SZKOŁA SPOŁECZNO-PRZYRODNICZA  
*im. Wincentego Pola* w LUBLINIE  
**VINCENT POL UNIVERSITY**  
**in Lublin**

ul. Choiny 2, 20-816 Lublin, Poland  
tel. /fax + 48 81 740 72 40, +48 81 740 25 04 infoenglish@pol.edu.pl 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 Pielęgniarstwo**.

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

- wirusy zapalenia wątroby – typ B (HBV), typ C (HCV), prątki gruźlicy, wirusy HIV, CMV oraz inne drobnoustroje wg ryzyka biologicznego w danej placówce
- bakterie z grupy coli
- promieniowanie jonizujące (izotopowe, rtg), promieniowanie laserowe, nadfioletowe, pola elektromagnetyczne (niskiej i wysokiej częstotliwości)
- oparzenia i porażanie prądem, opary środków dezynfekcyjnych, opary środków chemicznych podczas przygotowania leków do wstrzyknięć.

**DZIEKAN**

*M. Przyłepa*  
.....*Dr n. oed. Marjan Przyłepa, prof. WSSP*.....

Pieczęć i podpis

kierującego na badania lekarskie

Lublin, dnia .....