

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie
ul. Armii Krajowej 7, 48-300 Nysa
NIP: 7532127420
REGON:532192677
(oznaczenie placówki dydaktycznej)

SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. 2019 poz. 1651).

I. kieruję na badania lekarskie

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
PESEL, w przypadku braku PESEL
rodzaj serii i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

- kandydata do szkoły wyższej*, studenta*

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

dietetyka* studia stacjonarne/niestacjonarne*: czynniki chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym, czynniki biologiczne, praca przy monitorze ekranowym

informatyka* studia stacjonarne/niestacjonarne*: obsługa elektronicznych monitorów ekranowych (min. 4h tygodniowo), obciążenie psychofizyczne związane z wymuszoną pozycją ciała, obciążenie układu szkieletowo-kostnego

kosmetologia* studia stacjonarne/niestacjonarne*: kosmetyki stosowane w kosmetyce, leki stosowane w dermatologii, kontakt z klientem, praca wymagająca długotrwałej koncentracji wzrokowo-ruchowej, ostrości wzroku i pełnego rozróżniania barw, sprawność fizyczna, kontakt z urządzeniami zasilanymi energią elektryczną

pielęgniarstwo* studia stacjonarne/niestacjonarne*: znaczny stres, obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego, praca zmianowa, WZW, HIV, roztwory środków dezynfekcyjnych, sprawność fizyczna, kontakt z pacjentem

psychofizyczne kształtowanie człowieka* studia stacjonarne/niestacjonarne*: udział w programowych zajęciach wychowania fizycznego będzie wymagał wzmożonego wydatku energetycznego związanego z wysiłkiem fizycznym

ratownictwo medyczne* studia stacjonarne/niestacjonarne*: praca w zmiennych warunkach atmosferycznych, znaczny stres, obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego, obciążenie psychofizyczne, agresja osób i zwierząt, WZW, HIV, roztwory środków dezynfekcyjnych, sprawność fizyczna, kontakt z pacjentem

*) Właściwe podkreślić

Nysa, dnia r.

.....
Pieczęć i podpis
kierującego na badania
lekarskie