Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 30/2020 Rektora Akademii z dnia 5 maja 2020 r.

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu
ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań
NIP 777-00-03-185, Regon 000327853

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

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. z 2019 r., poz. 1651), kieruję na badanie lekarskie:

....

imię i nazwisko *data urodzenia*

PESEL

w przypadku braku numeru PESEL – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

kandydata na studia w Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu na kierunek **Dietetyka.**

Wyżej wymieniony będzie narażony na działanie następujących czynników, które mogą być szkodliwe, uciążliwe lub niebezpieczne dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania studiów:

- **czynniki chemiczne w laboratoriach o działaniu uczulająco-drażniącym, rozpuszczalniki organiczne, kwasy, zasady oraz inne substancje chemiczne np. aceton i sole nieorganiczne,**
- **czynniki biologiczne: kontakt z krwią, wirusy, w tym WZW typu B, bakterie i grzyby chorobotwórcze, pasożyty,**
- **praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym.**

Poznań, dnia .....

Prorektor ds. Studiów
prof. AWF dr hab. Jacek Zieliński
.....
pieczęć i podpis kierującego na badanie lekarskie