załącznik nr 2a do Zarządzenia Rektora UMP
nr 2/25 z dnia 16 stycznia 2025 r.

oznaczenie placówki dydaktycznej
w postaci nadruku, naklejki lub pieczątki,
zawierające jej nazwę (firmę), adres, NIP i REGON

Poznań, dnia …… r.

SKIEROWANIE

(dla kierunków studiów, na których nie są wykonywane badania do celów sanitarno – epidemiologicznych, oprócz kierunku elektroradiologia)

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),

I. kieruję na badania lekarskie

....
Imię (imiona) i nazwisko data i miejsce urodzenia

…….
nr PESEL (w przypadku braku nr PESEL- rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

- studenta

(wydział, kierunek, forma studiów)
.....

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

Czynniki chemiczne:
- **odczynniki chemiczne**
- **środki dezynfekcyjne, odkażające, środki o działaniu drażniącym i uczulającym**
- **czynniki rakotwórcze, mutagenne i reprotoksyczne.**

Czynniki biologiczne: **bakterie, wirusy, grzyby chorobotwórcze , w tym wirusy zapalenia wątroby, HIV, prątek gruźlicy i inne.**

III. Skierowanie na badanie sanitarno-epidemiologiczne: **nie**

….....
Pieczątka, nadruk lub naklejka zawierające imię i nazwisko osoby kierującej na badanie lekarskie oraz jej własnoręczny podpis.