

ZESPÓŁ SZKÓŁ-CENTRUM EDUKACJI

ZAWODOWEJ I LISTAWICZNEJ
im. Mikołaja Kopernika

w Rawie Mazowieckiej, ul. Zwolińskiego 46

Regon 000188096

NIP 835-12-60-819

tel./fax./046/ 815 - 41 -41

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, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1651)

I. Kieruję na badanie lekarskie: (właściwe zaznaczyć)

.....
imię i nazwisko kandydata / ucznia / studenta / słuchacza

.....
data urodzenia

.....
PESEL

II. Skierowana osoba jest – właściwe zaznaczyć

kandydatem do szkoły ponadpodstawowej

BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA

W zawodzie: lakiernik

III. W trakcie odbywania praktycznej nauki zawodu w/w będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- Kontakt z chemikaliami (farby, lakiery, rozpuszczalnik)
- Pył i kurz
- Hałas
- Kontakt z częściami maszyn będącymi w ruchu i bardzo ostrymi ostrzami skrawającymi
- Kontakt z urządzeniami będącymi pod ciśnieniem

SEKRETARZ SZKOŁY

BM

Beata Malinowska

Rawa Mazowiecka, dnia.....

miejsowość, data wystawienia skierowania

pieczętka i podpis kierującego na badanie lekarskie