

.....  
Pieczęć placówki dydaktycznej

.....  
Miejscowość, data

## SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

Stosownie do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. 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 2019r., poz.1651 ze zm.)

Kierowana osoba jest:

kandydatem do szkoły ponadpodstawowej

Pan (i) ..... data urodzenia .....  
( Nazwisko i imię )

PESEL: ..... / .....  
(W przypadku braku numeru PESEL rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość )

Kierunek kształcenia: **TECHNIK ELEKTRYK**

w systemie: **dziennym stacjonarnym**

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich:( czynniki: **chemiczne, fizyczne i biologiczne, wyniki badań środowiskowych, uciążliwości, czas ekspozycji**)

### czynniki chemiczne

- substancje chemiczne: pary ołowiu, cyny, topniki, substancje ułatwiające lutowanie

### czynniki fizyczne

- możliwość porażenia prądem elektrycznym, hałas, pole elektromagnetyczne

Ekspozycja na czynniki szkodliwe, uciążliwe i niebezpieczne dla zdrowia nie przekracza 4 godzin dziennie w 5 dniowym trybie nauczania.

### **Przeciwwskazania do pracy w zawodzie technika elektryka:**

- wady wzroku nie dające się skorygować szklami optycznymi,
- daltonizm,
- zaburzenia ruchu w stawach biodrowych, kolanowych i skokowych, wady kręgosłupa,
- zaburzenia węchu,
- skłonność do uczuleń (astma, alergie),
- schorzenia układu oddechowego,
- epilepsja i inne stany chorobowe przebiegające z utratą przytomności,
- lęk wysokości.

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół Rolniczych i Technicznych  
  
**mgr inż. Wojciech Antczak**

.....  
( Pieczęć i podpis osoby kierującej )