



Pieczczę nadawcy dydaktycznej  
**WYŻSZA SZKOŁA  
EKONOMII I INNOWACJI  
W LUBLINIE**  
20-209 Lublin, ul. Projektowa 4  
NIP 712-265-26-93

**SKIEROWANIE NA BADANIE PROFILAKTYCZNE  
do WOMP CP – L w Lublinie  
Filia Nr 1, ul. Nałęczowska 27, 20-701 Lublin,  
Filia Nr 2, ul. Nowy Świat 38, 20-418 Lublin**

Stosownie do przepisów:

- ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184)
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014, poz. 1144).

**I. Kieruję na badania lekarskie:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

PESEL

- kandydata\*/ uczenia\* szkoły ponadgimnazjalnej
- kandydata\*/słuchacza\* kwalifikacyjnych kursów zawodowych (badanie bezpłatne do 18 r.ż.)
- kandydata do szkoły wyższej\*, studenta\* na wydziale (wydziałach)
- uczestnika studiów doktoranckich

.....  
(kierunek kształcenia)

**II. W trakcie:**

- praktycznej nauki zawodu \*
- studiów \*
- kwalifikacyjnych kursów zawodowych \*
- studiów doktoranckich\*

wyżej wymieniony/a będzie\* jest\* narażony/a na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w trakcie odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych lub studiów doktoranckich:

.....  
\* właściwe podkreślić

.....  
Przełożony ds. studenckich i współpracy  
Wyższa Szkoła Ekonomii i Innowacji w Lublinie

.....  
(pieczęć i podpis kierującego na badania lekarskie)

Lublin, dnia.....