

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Haliny Konopackiej w Pruszkowie

ul. Hubala 5, 05-800 Pruszków
tel.: +48 22 759 55 28, 22 759 93 20
NIP: 534-20-77-988
www.ans.pruszkow.pl
e-mail: akademia@ans.pruszkow.pl

.....
pieczęć szkoły wyższej

SKIEROWANIE

do: Lekarza Badań Profilaktycznych
/ Lekarza Medycyny Sportowej

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 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 doktorantów (*Dz. U. 2019, poz. 1651*).

I. Kieruję na badania lekarskie:

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
data urodzenia

kandydata(ki) do szkoły wyższej na studia pierwszego stopnia / drugiego stopnia / podyplomowe *)
na kierunku wychowanie fizyczne / sport.

II. W trakcie studiów, wyżej wymieniony(a) będzie narażony na działanie następujących czynników
szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- zajęcia wymagające dodatkowego wydatku energetycznego.

Pruszków, 20..... r.

Prorektor ds. dydaktyki

dr Mariusz Baecker

.....
pieczętka i podpis kierującego na badanie

*) niepotrzebne skreślić