

.....
Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE

Stosownie do zapisów 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 r., poz. 1144), kieruję na badanie lekarskie:

.....
Imię i nazwisko

data urodzenia: PESEL:

kandydata na studia, kierunek kształcenia:

edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej

w

**Uniwersytecie Zielonogórskim,
Wydział Artystyczny, ul. Wiśniowa 10, 65-517 Zielona Góra**

Wyżej wymieniony(a) w trakcie studiów będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

nadmierny wysiłek głosu

PRODZIEKAN
WYDZIAŁU ARTYSTYCZNEGO UZ

A. Lewicka-Szczegóła
dr hab. Alicja Lewicka-Szczegóła, prof. UZ

.....
Pieczęćka i podpis
kierującego na badanie

....., dnia

**Badania w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Zielonej Górze,
na ul. Dąbrówki 15 c (tel. 068 328-48-00) są bezpłatne.**