

.....
Pieczęć placówki dydaktycznej

SKIEROWANIE

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 sierpnia 2019 r. Rozporządzenie 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, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz. U. z 2019 r., poz. 1651) Wydział Artystyczny kieruje na badania lekarskie:

.....
Imię i nazwisko

data urodzenia: PESEL:

- kandydata na studia

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

DZIEKAN
WYDZIAŁU ARTYSTYCZNEGO UZ
A. Lewicka-Szczegóła
dr hab. Alicja Lewicka-Szczegóła, prof. UZ

.....
Pieczęć i podpis
kierującego na badanie

....., dnia