

.....  
pieczęć szkoły wyższej

NIP: 6750007570  
REGON: 000275783

## SKIEROWANIE

Stosownie do przepisów rozporządzenia 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. 2019 r. poz. 1651)

I. Kieruję na badania lekarskie:

.....  
*imię (imiona) i nazwisko*

.....  
*data urodzenia oraz numer PESEL<sup>1</sup>*

– kandydata na studia/studenta<sup>2</sup> Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie, Wydział Intermediów, kierunek: **intermedia**.

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

- przeciążenie wzroku w pracowni komputerowej
- przeciążenie kręgosłupa

.....  
pieczęć i podpis osoby  
kierującej na badania lekarskie

Kraków, dnia ..... r.

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić