

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu  
ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań  
NIP 777-00-03-185, Regon 000327853

## SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE

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. z 2019 r., poz. 1651), kieruję na badanie lekarskie:

.....  
imię i nazwisko

.....  
data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

w przypadku braku numeru PESEL – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....  
**kandydata na studia** w Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu na kierunku **Fizjoterapia**.

Wyżej wymieniony będzie narażony na działanie następujących czynników, które mogą być szkodliwe, uciążliwe lub niebezpieczne dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania studiów:

### Czynniki fizyczne:

- promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera,
- promieniowanie laserowe,
- podnoszenie ciężarów,
- prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej,
- wysiłek fizyczny,
- praca w wymuszonej pozycji (głównie stojącej) i nadmiernym oświetleniu,
- praca w wymuszonej pozycji – obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego,
- praca w pozycji wymuszonej,
- praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn.

### Czynniki biologiczne:

- czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks),
- choroby zakaźne i pasożytnicze,
- zakażenia śródszpitalne (bakteryjne, wirusowe, w tym zapalenie wątroby typu A,B,C).

### Czynniki chemiczne:

- podwyższone ryzyko uszkodzenia powłok skórnych i alergii,
- związki nieorganiczne (np. kwasy, zasady, sole nieorganiczne, tlenki metali i niemetalu).

Poznań, dnia .....

Prorektor ds. Studiów

  
.....  
prof. AWF dr hab. Jacek Zieliński

pieczęć i podpis kierującego na badanie lekarskie