

Pieczęć

pieczęć jednostki przeprowadzającej badanie

Dnia **6 lipca** 20**17**r.

Zaświadczenie lekarskie

W wyniku badania lekarskiego oraz oceny narażeń na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w trakcie praktycznej nauki zawodu, kwalifikacyjnego kursu zawodowego, studiów lub studiów doktoranckich stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014r. 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 2014r. poz. 1144)

u

Jan Kowalski

imię i nazwisko

01.01.2001

data urodzenia,

1111111111

numer PESEL lub

rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

kandydat*/uczeń*

właściwy zawód

na

technik mechatronik

kierunek praktycznej nauki zawodu lub kształcenia;

Technikum nr 1 w ZS nr 1 im. M. Wańkowicza w Błoniu

nazwa i adres placówki dydaktycznej

ul. Łąki 2, 05-870 Błonie

orzeka się o:

1) braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania i pobierania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich;*

data na cały okres nauki lub krótszy
(wtedy powtarza się badanie)

Data następnego badania

~~2) istnienia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania i pobierania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich;*~~

Podpis i pieczęć lekarza medycyny pracy

*) niewłaściwe skreślić.

podpis i pieczęć lekarza przeprowadzającego badanie;

Pouczenie

Od zaświadczenia lekarskiego osobie badanej oraz placówce dydaktycznej przysługuje odwołanie wnoszone na piśmie.

Odwołanie wraz z uzasadnieniem wnosi się w terminie 14 dni od dnia otrzymania zaświadczenia lekarskiego, za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie lekarskie, do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, właściwego ze względu na siedzibę placówki dydaktycznej, a w przypadku gdy odwołanie dotyczy zaświadczenia lekarskiego wydanego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – do instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy.