

.....  
pieczęć szkoły wyższej, wydziału

## 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 tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. 2019, poz. 1651)

### **kieruję na badanie lekarskie**

..... PESEL .....

imię i nazwisko

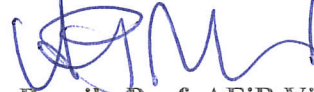
urodzonego dnia ..... miesiąc ..... rok .....

### **kandydata na kierunek studiów „wychowanie fizyczne” w Akademii Finansów i Biznesu Vistula w Olsztynie**

W trakcie studiów na kierunku wychowanie fizyczne w Akademii Finansów i Biznesu Vistula Filia w Olsztynie wyżej wymieniony(a) będzie narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- zajęcia wymagające dodatkowego wydatku energetycznego związanego z wysiłkiem fizycznym.

**Dziekan  
Wydziału Nauk o Zdrowiu**



**dr Anna Prusik, Prof. AFiB Vistula**

.....  
podpis kierującego na badania lekarskie

Olsztyn, dnia ..... r.