

.....  
(pieczętka Działu Rekrutacji i Kształcenia)

## SKIEROWANIE

Zgodnie z § 1-4.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. 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 2014 r. poz. 1144), kieruję na:

### badania lekarskie

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: .....

### kandydata na studia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

Wydział:

### Nauk o Zdrowiu

Kierunek:

### Dietetyka

W trakcie studiów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi wyżej wymieniony(a) będzie narażony(a) na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

#### Chemiczne:

1. Czynniki chemiczne o działaniu uczulająco – drażniącym, rozpuszczalniki organiczne, kwasy, zasady oraz inne substancje chemiczne (np. leki)
2. Związki nieorganiczne (np. kwasy, zasady, sole nieorganiczne, tlenki metal i niemetal)
3. Rozpuszczalniki organiczne (np. chloroform, ksylen, toluen, octan etylu, aceton, eter etylowy)

#### Fizyczne:

1. Promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera
2. Praca przy monitorze ekranowym i mikroskopie optycznym

.....  
(data wystawienia skierowania, pieczęć imienna  
i podpis osoby kierującej na badanie)