

..... Dąbrowa Górnicza .....  
(pieczęć placówki dydaktycznej )

## 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 poz. 1651).

- I. kieruje się na badania lekarskie, mające na celu ocenę możliwości realizacji **praktyk zawodowych na kierunku Psychologia**, uwzględniając stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów Pana/Panią

.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

PESEL.....

**Kierunek odbywanych studiów: Psychologia**  
**Miejsce realizacji praktyk zawodowych: Podmiot leczniczy**  
**Podmiot kierujący: Akademia WSB w Dąbrowie Górniczej**  
**ul. Cieplaka 1c, 41-300 Dąbrowa Górnicza**

- II. Informacje o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu:
- odczynniki chemiczne, w tym: głównie formaldehyd i rozpuszczalniki organiczne,
  - czynniki alergizujące (głównie chrom, lateks)
  - choroby wirusowe (głównie wirusowe zapalenie wątroby typu A),
  - zakażenia przenoszone drogą krwi (WZW typu B i C, HIV),
  - choroby zakaźne i pasożytnicze,
  - promieniowanie rentgenowskie kat. B,
  - promieniowanie elektromagnetyczne i zagrożenia związane z obsługą komputera,
  - zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji,
  - narażenie na czynniki psychospołeczne – stres.

PEŁNOMOCNIK REKTORA  
DS. PRAKTYK STUDENCKICH  
  
Dr Tomasz Gład

.....  
(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
kierującej na badanie)

\*opłatę z tytułu wystawienia zaświadczenia ponosi Student