

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**  
**Józefa Piłsudskiego w Warszawie**  
**STUDIA KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO**  
**00-968 Warszawa ul. Marymoncka 34**  
tel. 22 834 56 16

## **S K I E R O W A N I E**

Stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 11 sierpnia 2010 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów narażeni są na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia oraz sposobu dokumentowania tych badań (Dz. U. Nr 220, poz. 1416)

I. Kieruję na badanie lekarskie

.....  
**imię i nazwisko**

.....  
**data urodzenia**

- **Kandydat/ka do Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie**

.....  
II. W trakcie: wyżej wymieniony/a będzie narażony/a na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

- **zajęcia wymagające dodatkowego wydatku energetycznego**

Warszawa, dnia .....

Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej  
Nr identyfikacyjny REGON

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego oraz oceny narażeń na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w trakcie praktycznej nauki zawodu, stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 11 sierpnia 2010 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów narażeni są na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia oraz sposobu dokumentowania tych badań (Dz. U. Nr 220, poz.1416) orzeka się, że:

.....  
imię i nazwisko

Urodzony/a

.....  
(dzień, miesiąc, rok)

Zamieszkały/a.....  
.....

Kandydat/ka do Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie, ul. Marymoncka 34

1/ brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki na studiach wymagających dodatkowego wydatku energetycznego\*/

2/ istnieją przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia nauki na studiach wymagających dodatkowego wydatku energetycznego\*/

\*/ właściwe podkreślić

.....dnia.....r.  
miejsowość