

# Pieczęć

pieczętka 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 informatyk / technik mechatronik**

kierunek praktycznej nauki zawodu lub kształcenia;

**Technikum Mechatroniczne nr 1**

nazwa i adres placówki dydaktycznej

**ul. Wiśniowa 56, 02-520 Warszawa**

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 badania)

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 pieczętka 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.