

.....
Pieczeń zakładu opieki zdrowotnej lub lekarza
praktykującego indywidualnie
Nr identyfikacyjny REGON

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego oraz oceny narażeń na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia występujących w czasie studiów w szkołach wyższych lub studiów doktoranckich stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014r. 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. 2014, poz. 1144 z późn. zm.), a także do przepisu art. 5. ust.1 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. 2018 poz. 1155) orzeka się, że:

u
imię i nazwisko

urodzonego
dzień/miesiąc/rok PESEL

- **kandydata do szkoły wyższej***,
- studenta szkoły wyższej*,
- uczestnika studiów doktoranckich*

w **ŚLĄSKIEJ WYŻSZEJ SZKOLE MEDYCZNEJ W KATOWICACH**
40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29
WYDZIAŁ OCHRONY ZDROWIA
STUDIA PODYPLOMOWE w zakresie:

.....
nazwa i adres szkoły wyższej* lub jednostki, w której odbywają się studia doktoranckie oraz wydziału (wydziałów)

- 1) brak przeciwwskazań zdrowotnych do
 - podjęcia*/kontynuowania* studiów w szkole wyższej,
 - uczestniczenia w studiach doktoranckich*.

Data następnego badania

- 2) istnieją przeciwwskazania zdrowotne do
 - podjęcia*/kontynuowania* studiów w szkole wyższej,
 - uczestniczenia w studiach doktoranckich*.

*)właściwe podkreślić

.....
Pieczeń i podpis lekarza
przeprowadzającego badanie

....., dnia.....r.

POUCZENIE

Osoba zainteresowana otrzymująca zaświadczenie lekarskie - w przypadku zastrzeżeń, co do treści tego zaświadczenia - może wnieść odwołanie wraz z uzasadnieniem 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.