

.....  
Pieczęć 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 późniejszymi zmianami), 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

Data urodzenia ..... PESEL.....

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

w **WYŚSZEJ SZKOLE TECHNOLOGII INFORMATYCZNYCH W KATOWICACH WYDZIAŁ  
INFORMATYKA ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice (KIERUNEK GRAFIKA),**  
nazwa i adres szkoły wyższej\* lub jednostki, w której odbywają się studia doktoranckie oraz wydziału (wydziałów)

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

Data następnego badania (nauka trwa 3,5 roku) .....

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

\*) Właściwe podkreślić

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

.....  
Pieczęć i podpis lekarza  
przeprowadzającego badanie

### 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.