

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

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego mającego na celu ocenę możliwości pobierania nauki, uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów, kwalifikacyjnych kursów zawodowych albo studiów doktoranckich osób badanych 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), a także art. 5 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175) orzeka się, że:

u Pani/Pana .....  
imię (imiona) i nazwisko

urodzonej/urodzonego ..... , nr PESEL, a w przypadku osoby, która nie posiada  
data urodzenia

numeru PESEL – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ..... ,  
PESEL

kandydatki/kandydata do:

**WYŻSZEJ SZKOŁY TECHNOLOGII INFORMATYCZNYCH**  
**ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice**  
**WYDZIAŁ INFORMATYKA**

**KIERUNEK INFORMATYKA**

- 1) brak jest przeciwwskazań zdrowotnych, do podjęcia, wykonywania i odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów w szkole wyższej\*

Data następnego badania (nauka trwa 2 lata ) .....

- 2) istnieją przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia, wykonywania i odbywania praktycznej nauki zawodu, studiów w szkole wyższej\*

\*) właściwe podkreślić

.....  
Pieczęć i podpis bądź nadruk zawierające imię i nazwisko  
oraz numer prawa do wykonywania zawodu  
lekarza przeprowadzającego badanie

....., dnia.....r.  
Miejscowość data

### 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. W przypadku gdy zaświadczenie lekarskie wydał lekarz kolejowego ośrodka medycyny pracy, odwołanie od zaświadczenia lekarskiego składa się, za jego pośrednictwem, do Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej.