

# **Zarządzenie nr 34**

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

**z dnia 19 czerwca 2019 r.**

**w sprawie kierowania na badania lekarskie kandydatów  
na studia i do Szkoły Doktorskiej oraz studentów i doktorantów  
w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie**

Na podstawie art. 23 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, z późn. zm.), w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 141), zarządza się, co następuje:

## **§ 1.**

Zarządzenie określa tryb kierowania na badania lekarskie kandydatów na studia i do Szkoły Doktorskiej oraz studentów i doktorantów studiów doktoranckich i doktorantów Szkoły Doktorskiej, narażonych w trakcie odbywania studiów/kształcenia na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, zakończone wydaniem zaświadczenia lekarskiego orzekającego o istnieniu lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do odbywania studiów/kształcenia.

## **§ 2.**

1. Kandydaci na studia i do Szkoły Doktorskiej, którzy będą narażeni w trakcie studiów/kształcenia na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, są kierowani na badania lekarskie.
2. Kandydatom na studia skierowanie imienne na badania lekarskie wydaje przewodniczący wydziałowej komisji rekrutacyjnej.
3. Kandydatom do Szkoły Doktorskiej skierowanie imienne na badania lekarskie wydaje przewodniczący komisji rekrutacyjnej.

## **§ 3.**

1. Studenci oraz doktoranci studiów doktoranckich i doktoranci Szkoły Doktorskiej, którzy są narażeni w trakcie odbywania studiów/kształcenia na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, kierowani są na okresowe badania lekarskie.

2. Studentom skierowanie imienne na okresowe badania lekarskie wydaje dziekan wydziału, na którym studiuje student, z odpowiednim wyprzedzeniem wyznaczonego terminu następnego badania lekarskiego, o którym mowa w § 4 ust. 1.
3. Doktorantom studiów doktoranckich skierowanie imienne na okresowe badania lekarskie wydaje kierownik studiów doktoranckich, na których studiuje doktorant, z odpowiednim wyprzedzeniem wyznaczonego terminu następnego badania lekarskiego, o którym mowa w § 4 ust. 1.
4. Doktorantom w Szkole Doktorskiej skierowanie imienne na okresowe badania lekarskie wydaje dyrektor Szkoły Doktorskiej, z odpowiednim wyprzedzeniem wyznaczonego terminu następnego badania lekarskiego, o którym mowa w § 4 ust. 1.

#### **§ 4.**

1. Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza jednostki służby medycyny pracy zawiera przede wszystkim orzeczenie o istnieniu lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do odbywania studiów/kształcenia, datę następnego badania lekarskiego, a także pouczenie o terminie i sposobie wniesienia odwołania od zaświadczenia lekarskiego.
2. Zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 1, składają odpowiednio:
  - 1) kandydaci na studia – do wydziałowej komisji rekrutacyjnej,
  - 2) kandydaci do Szkoły Doktorskiej – do komisji rekrutacyjnej,
  - 3) studenci i doktoranci studiów doktoranckich – do dziekanatu,
  - 4) doktoranci w Szkole Doktorskiej – do Szkoły Doktorskiej.
3. Badania lekarskie na podstawie imiennego skierowania, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia, przeprowadzane są przez:
  - 1) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie, przy:
    - al. Bohaterów Warszawy 51,
    - ul. Chopina 51a,
    - al. Wojska Polskiego 97,świadczący na rzecz ZUT usługi z zakresu medycyny pracy;
  - 2) inne jednostki (placówki) służby medycyny pracy.

#### **§ 5.**

1. W zajęciach prowadzonych w laboratoriach i pracowniach technicznych mogą uczestniczyć tylko studenci i doktoranci posiadający ważne zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do odbywania studiów/kształcenia.

2. Dziekan/kierownik studiów doktoranckich/dyrektor Szkoły Doktorskiej nie może dopuścić do zajęć dydaktycznych studenta/doktoranta bez aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do odbywania studiów/kształcenia.
3. Kontrolę i ewidencję zaświadczeń lekarskich studentów i doktorantów studiów doktoranckich prowadzą dziekanaty, a doktorantów Szkoły Doktorskiej – Szkoła Doktorska, które są zobowiązane przechowywać je w teczce akt osobowych studenta/doktoranta.

#### **§ 6.**

Uchyła się zarządzenie nr 50 Rektora ZUT z dnia 5 listopada 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów na studia i studia doktoranckie oraz studentów i uczestników studiów doktoranckich Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie, narażonych w trakcie studiów na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia.

#### **§ 7.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. ZUT

(pieczęć ZUT)

Do

jednostki służby medycyny pracy

### Skierowanie

Na podstawie § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 141), kieruję na badania lekarskie:

Imię i nazwisko .....

data urodzenia .....

PESEL/rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości .....

• **kandydat do szkoły wyższej/student\***

kierunek studiów .....

studia stacjonarne/niestacjonarne\*, pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*, ... rok studiów

Wydział .....

• **kandydat do Szkoły Doktorskiej/doktorant\***

dyscyplina naukowa .....

Informacja o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania kształcenia badanej osoby:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Szczecin, dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis kierującego na badania lekarskie)

---

\* właściwe podkreślić