# Załącznik nr 2 do SWKO

# **WYKAZ LEKARZY**

Uprawnionych do wykonywania 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, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowiawraz z posiadanymi uprawnieniami :

1. ……………………………………………………

2. ……………………………………………………

3……………………………………………………..

4…………………………………………………….

5…………………………………………………….

6…………………………………………………….

………………………….

data i podpis Zleceniobiorcy