

S k i e r o w a n i e
na badania lekarskie kandydata do
technikum leśnego w Lesku

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Data urodzenia i miejsce),

.....
PESEL

.....
(Adres zamieszkania)

.....
nazwa zawodu/ kierunku kształcenia

.....
(adres szkoły)

Praca z urządzeniami oraz przy urządzeniach, maszynach pozostających w ruchu, wywołujących hałas oraz drgania. Istnieje możliwość narażenia na alergenów i prace w zmiennych warunkach atmosferycznych.

Wymagania zdrowotne i przeciwwskazania lekarskie dla kandydatów technikum leśnego w Lesku		
Cechy fizyczne, narządy zmysłów	Wskazania	Przeciwwskazania
Wzrok	ostrość wzroku dająca się regulować szklami optycznymi, widzenie obuoczne	daltonizm
Słuch	ostrość słuchu rozpoznająca dźwięki, szmery, przyjmowanie sygnałów dźwiękowych, ustna komunikacja w lesie	słaby słuch
Dotyk i czucie kinestetyczne	rozdzielanie bodźców skórnych, czucie położenia kończyn, pozycji ciała, wykonywanych ruchów	brak zdolności czucia bodźców skórnych
Zmysł równowagi	czucie pozycji ciała jego ruchów w stosunku do siły ciężkości	zaburzenia równowagi, epilepsja
Sprawność ruchowa rąk i nóg	dobra sprawność ruchowa bez wad i nieprawidłowości w budowie	wady w budowie, inwalidztwo kończyn górnych, choroby reumatyczne stawów kończyn
Układ krążenia, trawienia, oddechowy	bez wad i schorzeń	przewlekłe choroby i wady
Układ nerwowy	sprawnie działający, zrównoważony psychicznie	pobudliwość nerwowa, zaburzenia psychomotoryczne, schorzenia neurologiczne.

Wymagania zdrowotne wynikają z dokumentacji programowej.

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół Leśnych w Lesku
mgr Janusz *[Podpis]* **Lezczynski**