

„Załącznik nr 2 do Instrukcji przeprowadzania badań lekarskich kandydatów na studia  
i studia doktoranckie oraz studentów i doktorantów PW

### Do Komisji Lekarskiej

.....  
nazwa przychodni lekarskiej<sup>1</sup>  
Rok studiów.....  
Wydział.....  
Uczelnia.....

Nazwisko i imię .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Podpisany prosi o .....

.....  
/ podpis studenta /

UWAGA: Niniejszy arkusz nie może służyć jako świadectwo lekarskie.  
Na Komisję obowiązuje bezwarunkowo przedłożenie indeksu i dokumentacji medycznej.

Dziekan wydziału.....kieruje.....  
w/w i prosi o orzeczenie .....

.....  
/ Dziekan /

Wniosek lekarski .....  
w/w leczy się od .....rozpoznanie.....  
Rokowanie.....

.....  
/ data i podpis lekarza /

Orzeczenie Komisji .....

<sup>1</sup> nazwa przychodni lekarskiej właściwej do świadczenia usług medycznych pracownikom studentom i doktorantom politechniki warszawskiej”