

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu na vysoké škole od akademického roku 2021/2022
(příloha k přihlášce ke studiu na vysokou školu)

Kód přihlášky: Forma studia: prezenční / kombinovaná *

Studijní program:

Příjmení: Rodné příjmení:

Jméno: Datum narození:

Adresa:

Potvrzují zdravotní způsobilost výše uvedeného/ho ke studiu na vysoké škole:

Razítko lékaře:

Datum: Podpis lékaře:

*Nehodící se škrtněte